

Aanvraag terugbetaling Vrije tijd - Sport

loketcode 27



1. IN TE VULLEN DOOR DE RECHTHEBBENDE

Naam: _____

Voornaam: _____

Adres: _____

Rijksregisternummer: _____

Of kleef hier een roze klever
van de rechthebbende

2. IN TE VULLEN DOOR DE VERANTWOORDELIJKE VAN DE SPORTORGANISATIE

Ondergetekende,

Naam: *Blommoes*

Voornaam: *Annelies*

Naam sportorganisatie: *Basket PEER VZW*

Adres sportorganisatie: *Markt 9 Bus 1, Peer*

Sporttak: *Basketbal*

verklaart dat _____ (naam en voornaam van de rechthebbende)

het lidgeld, abonnementsgeld of beurtenkaart van *€230* euro heeft betaald

op / / voor het sportjaar: *2024-2025*.

Handtekening en stempel sportorganisatie:



Basket Peer VZW
Markt 9 bus 1
3990 Peer

3. VUL HET FORMULIER IN EN BEZORG HET ONS ONLINE, VIA UW PLAATSELIJK ZIEKENFONDSKANTOOR OF PER POST

U kunt het ingevulde formulier eenvoudig opladen door te surfen naar www.solidaris.be/opladen en vervolgens te klikken op 'Terugbetaling sport'.

Het postadres van uw ziekenfonds kunt u terugvinden op www.solidaris.be/contact

De persoonsgegevens in dit document worden verwerkt door Solidaris als verantwoordelijke voor de verwerking. De verwerkingen gebeuren in overeenstemming met de privacywetgeving. Meer informatie over de gegevensverwerking en de uitoefening van uw rechten vindt u terug in de privacyverklaring van Solidaris die u kunt raadplegen op onze website www.solidaris.be.

