

Aanvraag terugbetaling Vrije tijd - Sport

loketcode 27



1. IN TE VULLEN DOOR DE RECHTHEBBENDE

Naam: _____

Voor naam: _____

Adres: _____

Rijksregisternummer: _____

Of kleef hier een roze klever
van de rechthebbende

2. IN TE VULLEN DOOR DE VERANTWOORDELIJKE VAN DE SPORTORGANISATIE

Ondergetekende,

Naam: _____ De Craecker _____ Voor naam: _____ Marleen _____

Naam sportorganisatie: _____ Kabuto Waasmunster _____

Adres sportorganisatie: _____ secr. Aubroeckstraat 18 - 9220 Moerzeke-Kastel _____

Sporttak: _____ Ju Jitsu _____

verklaart dat _____ (naam en voor naam van de rechthebbende)
het lidgeld, abonnementsgeld of beurtenkaart van _____ euro heeft betaald
op ____ / ____ / ____ voor het sportjaar: _____.

Handtekening en stempel sportorganisatie:

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.

