



Om in aanmerking te komen voor de terugbetaling dient u dit document ingevuld aan uw ziekenfonds te bezorgen.

Al onze adressen zijn terug te vinden op [www.LM.be](http://www.LM.be) of via:



## Speelpleinwerking zonder overnachting (ook sport-, taal-, studie-, muziek- en themavakanties)

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

**Voornaam:** .....

**Naam:** .....

**Adres:** .....

**RRN:** .....

**E-mailadres:** .....@.....

In te vullen door de organisator

**Naam van de organisator:** K.W.S. LINKHOUT .....

**Adres:** KAPELSTRAAT 7d .....

3560 WIMMEN .....

verklaart dat bovenvermeld kind heeft deelgenomen aan een speelpleinwerking of themavakantie georganiseerd in externaaitsverband op volgende data:

| Datum             | Plaats          | Datum         | Plaats |
|-------------------|-----------------|---------------|--------|
| <u>29/10/2025</u> | <u>LINKHOUT</u> | .../.../20... |        |
| <u>30/10/2025</u> | <u>LINKHOUT</u> | .../.../20... |        |
| <u>31/10/2025</u> | <u>LINKHOUT</u> | .../.../20... |        |
| .../.../20...     |                 | .../.../20... |        |
| .../.../20...     |                 | .../.../20... |        |
| .../.../20...     |                 | .../.../20... |        |
| .../.../20...     |                 | .../.../20... |        |
| .../.../20...     |                 | .../.../20... |        |
| .../.../20...     |                 | .../.../20... |        |
| .../.../20...     |                 | .../.../20... |        |

De deelnameprijs bedroeg 100,00 euro.

Datum: 31/10/2025

Handtekening verantwoordelijke:

**K.W.S. LINKHOUT vzw**  
 Kambergen 23  
 3560 LINKHOUT  
 Stamnr. 3531  
 BTW BE 0459.873.832

G00051

FACVA023