



Brabantdam 109 - 9000 Gent
T 09 223 19 76 - F 09 224 11 74
info.ov@lm.be - www.lm.be
Ondernemingsnummer 0411 775 886

Aanvraag tot toelating vrijwilligerswerk

Ik, ondergetekende: Naam en voornaam (of plak een kleeftbriefje)

.....

Adres:
Rijksregisternummer (INSZ):
Gsm- of telefoonnummer (facultatief):
E-mail (facultatief):

vraag aan de adviserend geneesheer van mijn ziekenfonds toestemming om vanaf
(dag/maand/jaar)

.....// vrijwilligerswerk uit te voeren.

Gegevens betreffende de vrijwilligersorganisatie:

Naam:.....
.....

Adres:.....
.....
.....

Telefoonnummer:.....

E-
mail:.....

Sociale
doelstellingen:.....
.....
.....
.....

Gegevens betreffende de activiteit:

Periode:

- Onbepaalde duur vanaf//
- Bepaalde duur vanaf// tot//

Aard en volume van de
activiteiten:.....

.....
.....
.....
.....

Vergoedingen:

- Geen
- Forfaitaire vergoeding
- Reële kosten
- Andere

Datum en handtekening:(lid):

Beslissing adviserend geneesheer

--