



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:



## Lidgeld diabetesvereniging

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

**Voornaam:** .....

**Naam:** .....

**Adres:** .....

.....

**RRN:** .....

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

In te vullen door de vertegenwoordiger van de diabetesvereniging

Bij deze verklaar ik .....(naam vertegenwoordiger),  
dat bovenvermelde persoon bij onze vereniging .....  
voor het jaar 20..... een lidgeld betaalde van ..... euro.

Stempel van de erkende diabetesvereniging

Datum: ..... / ..... / 20.....

Handtekening verantwoordelijke:

FACVA003

G00051