

MELDINGSFORMULIER KLEIN KANSSPEL

(artikel 7C Wet op de kansspelen)

Algemene gegevens:

Naam van de organiserende vereniging:	
Naam contactpersoon:	
Burgerservicenummer (BSN) / KVK-nummer:	
Straatnaam + huisnummer:	
Postcode + woonplaats:	
Telefoonnummer: (overdag bereikbaar)	
E-mail:	
Oprichtingsdatum vereniging:	
Doelstellingen vereniging:	

Organiseert een klein kansspel:

Datum:	
Locatie:	
Doel van de opbrengst:	
Prijzen per serie/ronde:	
Totale waarde van de prijzen	

Datum:	
Handtekening:	

Indiening aanvraag:

Niet volledig ingevulde formulieren kunnen niet in behandeling worden genomen.

Deze kennisgeving dient tenminste 14 dagen voordat het kansspel plaatsvindt te worden ingediend bij de gemeente Veldhoven:

Gemeente Veldhoven
Postbus 10101
5500 GA Veldhoven