

**TEGEMOETKOMING WELLNESS**KLEEFZEGEL  
PERSOON 1KLEEFZEGEL  
PERSOON 2**In te vullen door het wellnesscentrum of schoonheidsinstituut**

Dit attest gaat over een:

- bezoek aan
  - sauna
  - stoombad
  - kuuroord
  - infraroodcabine
  - thermaal bad
- schoonheidsbehandeling (uitgezonderd voetverzorging\*)
- massage

Ik, ondergetekende \_\_\_\_\_ (voornaam en naam)

bevestig dat volgende perso(o)n(en):

1) \_\_\_\_\_ (voornaam en naam)

2) \_\_\_\_\_ (voornaam en naam)

een bezoek bracht(en) aan

\_\_\_\_\_ (naam centrum/instituut)

in het kader van de bovenaan aangeduide wellnessbeleving.

Datum van het bezoek/de behandeling: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Totaal betaald bedrag: € \_\_\_\_\_, waarvan € \_\_\_\_\_ voor persoon 1 en € \_\_\_\_\_ voor  
persoon 2.\*\*

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

Handtekening contactpersoon

Stempel wellnesscentrum  
of schoonheidsinstituut

\* T.e.m. 31/12/2014 gelden er andere tegemoetkomingen voor voetverzorging. Gebruik hiervoor het attest 'tegemoetkoming voetverzorging'. Vanaf 1/1/2015 kan je via het voordeel wellness wel een tegemoetkoming voor voetverzorging krijgen. 65-plussers kunnen beide voordelen combineren voor voetverzorging.

\*\* In geval van meerdere personen moet steeds het bestede bedrag per persoon ingevuld worden.

**Breng dit formulier volledig ingevuld binnen in je plaatselijk OZ kantoor of stuur het op naar OZ501,  
Gistelsesteenweg 294, bus 1, 8200 Sint-Andries Brugge.**