

melding klein kansspel

Met dit formulier kunt u (conform artikel 7c der Wet op de kansspelen) melden dat u als vereniging/stichting een klein kansspel (bingo, kienen) organiseert. Hiervoor heeft u geen vergunning nodig.

Gegevens vereniging/stichting

Naam vereniging/stichting : _____
Datum van oprichting : _____
Doel van de vereniging/
stichting volgens de statuten : _____

Voorzitter van de vereniging/stichting:

Voorletters : _____
Achternaam : _____
Straatnaam en huisnummer : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
E-mailadres : _____

Secretaris van de vereniging/stichting:

Voorletters : _____
Achternaam : _____
Straatnaam en huisnummer : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
E-mailadres : _____

Penningmeester van de vereniging/stichting:

Voorletters : _____
Achternaam : _____
Straatnaam en huisnummer : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
E-mailadres : _____

Gegevens klein kansspel

Dagen en uren waarop het klein kansspel wordt gehouden:

Datum	Tijdstip aanvang	Tijdstip einde
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Lokaleiteit waar dit kansspel wordt gehouden:

Naam : _____
Straatnaam en huisnummer : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____

Houder/exploitant van deze lokaleiteit:

Voorletters : _____
Achternaam : _____
Straatnaam en huisnummer : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
E-mailadres : _____

Wat is het speciale doel waarvoor dit kansspel wordt gehouden?

(het doel mag niet in strijd zijn met het algemeen belang en dient te passen in de doelstelling van de vereniging)

Dit kansspel staat onder leiding van het bestuurslid:

(Dit bestuurslid dient tevens als zogenaamde kienmeester op te treden).

Voorletters : _____
Achternaam : _____
Straatnaam en huisnummer : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
E-mailadres : _____

De melding van dit kansspel is gedaan door het bestuurslid:

Voorletters : _____
Achternaam : _____
Straatnaam en huisnummer : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
E-mailadres : _____

Ondertekening

Plaats, _____ Datum _____ Plaats, _____ Datum _____

De voorzitter, _____ De secretaris, _____ De penningmeester, _____

Ondergetekenden verklaren dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Meenemen/opsturen

- Dit ingevulde en ondertekende formulier.
- Bij een eerste melding:
 - een kopie van de statuten van de vereniging of stichting.
 - een kopie van een recent uittreksel uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel met een actueel overzicht van het bestuur.
- Ingevuld prijzenformulier: dit formulier dient tenminste vier werkdagen voor de dag dat het kleine kansspel plaatsvindt, ingeleverd/opgestuurd te worden.

Adresgegevens

Gemeente Landgraaf
t.a.v. afdeling Klant Contact Centrum
Postbus 31000
6370 AA Landgraaf

Informatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de afdeling Klant Contact Centrum,
telefoonnummer 14 045.

(Niet in te vullen door aanvrager)

Datum melding

:

Waarmerking

: