

INLIGTINGVORM:

DATUM: _____

Vir kantoorgebruik

WOONADRES: _____

BESONDERHEDE VAN MAN:	BESONDERHEDE VAN VROU:
VAN:	VAN:
VOLLE NAME:	VOLLE NAME:
	NOOIENSVAN:
NOEMNAAM:	NOEMNAAM:
GEBOORTEDATUM:	GEBOORTEDATUM:
TELEFOON-HUIS:	TELEFOON-HUIS:
SEL:	SEL:
WERK:	WERK:
E-POS:	E-POS:
BEROEP: MAATSKAPPY/INSTANSIE..... <u>BETROKKENHEID: MERK ASB. WAAR JY KAN HELP</u>	BEROEP: MAATSKAPPY/INSTANSIE..... <u>BETROKKENHEID: MERK ASB. WAAR JY KAN HELP</u>
Klank en tegnies tydens eredienste ☐ Tee skink na kerk..... ☐ Tee skink by begrafnis..... ☐ Verwelkom mense by deur, Sondagoggend..... ☐ Vrydagoggend help met behoeftige bediening... ☐ Jeug..... ☐ Musiekbediening..... ☐ Jagnaweek..... ☐ Gholfdag..... ☐ Help by funksies ☐ Ander (skryf neer)..... ☐	Klank en tegnies tydens eredienste ☐ Tee skink na kerk..... ☐ Tee skink by begrafnis..... ☐ Verwelkom mense by deur, Sondagoggend..... ☐ Vrydagoggend help met behoeftige bediening... ☐ Jeug..... ☐ Musiekbediening..... ☐ Jagnaweek..... ☐ Gholfdag..... ☐ Help by funksies ☐ Ander(skryf neer)..... ☐
HUWELIKSTATUS: <u>Merk asb.</u>	HUWELIKSTATUS: <u>Merk asb.</u>
GETROUD ONGETROUD WEWENAAR GESKEI	GETROUD ONGETROUD WEDUWEE GESKEI
INDIEN WEL, BY WATTER GEMEENTE HET JY BELYDENIS AFGELê?	INDIEN WEL, BY WATTER GEMEENTE HET JY BELYDENIS AFGELê?
MAANDELIKSE BYDRAE Merk asb. met X Debietorder Internetoorbetalings:	

TOESTEMMING
VAN LIDMAAT

Hiermee gee ek, lidmaat met bogenoemde inligting, toestemming dat hierdie gemeente my inligting soos hier voorsien mag stoor in hulle data program vir solank soos die gemeente en of sinode die inligting benodig.
Ek gee verder toestemming dat my minderjarige kind(ders) se inligting onder dieselfde voorwaardes gestoor mag word.

Handtekening MAN

Datum: _____

Handtekening VROU

BESONDERHEDE VAN KIND 1	BESONDERHEDE VAN KIND 2
VAN:	VAN:
VOLLE NAME:	VOLLE NAME:
NOEMNAAM:	NOEMNAAM:
GEBOORTEDATUM:	GEBOORTEDATUM:
SEL:	SEL:
Merk asb. GESLAG DOOPBELYDENDMV	Merk asb. GESLAG DOOPBELYDENDMV
INDIEN DOOPLIDMAAT GEMEENTE WAAR GEDOOP: LERAAR:DOOPDATUM:	INDIEN DOOPLIDMAAT GEMEENTE WAAR GEDOOP: LERAAR:DOOPDATUM:
BESONDERHEDE VAN KIND 3	BESONDERHEDE VAN KIND 4
VAN:	VAN:
VOLLE NAME:	VOLLE NAME:
NOEMNAAM:	NOEMNAAM:
GEBOORTEDATUM:	GEBOORTEDATUM:
SEL:	SEL:
Merk asb. GESLAG DOOPBELYDENDMV	Merk asb. GESLAG DOOPBELYDENDMV
INDIEN DOOPLIDMAAT GEMEENTE WAAR GEDOOP: LERAAR:DOOPDATUM:	INDIEN DOOPLIDMAAT GEMEENTE WAAR GEDOOP: LERAAR:DOOPDATUM:

Indien lidmaatskap aangevra moet word, vanaf watter gemeente?

Man:

Vrou: