

LIDMAATBESONDERHEDE



Posbus 36430 Menlo Park 0102
Tel (012) 348 1245
Faks 0866453711
E-pos bets@nglynnwood.co.za

KANTOORGEBRUIK

Vorm ontvang op:	dd		mm		jj	
Kontakgroep:						

LIDMAATBESONDERHEDE

STRAATADRES:				POSADRES:			
Poskode:				Poskode:			
Tel nr (h):		Datum ingetrek in hierdie gemeente:	dd		mm		jj
BESONDERHEDE:			MAN:			VROU:	
Van:							
Noemnaam:							
Titel:							
Nooiensvan van Vrou:							
Geboortedatum:	dd		mm		jj		
Volle Name:							
Identiteitsnommer:							
Huwelikstatus: getroud/geskei/ Ongetroud/weduwee/wewenaar:							
Indien getroud: die datum	dd		mm		jj		
Gemeente waar lidmaatskap is:							
Gemeente waar jy belydenis afgelê het:							
Beroep:							
Werkgewer:							
Werktelefoonnommer:							
Faksnommer:							
Selfoonnommer:							
E-posadres:							

Wil u graag besoek ontvang van 'n leraar?

Ja

Nee

**DUI ENIGE OPMERKINGS/ADDISIONELE GAWES/BELANGSTELLING VAN LIDMATE,
IN ONDERSTAANDE BLOK AAN:**

--

Blaai asb om vir kinders se gegewens

**KINDERS WAT REEDS BELYDENIS AFGELÊ HET, MAAR NOG BY HULLE OUERS INWOON
(Ongetroude kinders)**

BESONDERHEDE:	BELYDENDE LIDMAAT (1)	BELYDENDE LIDMAAT (2)
Van:		
Volle Name:		
Noemnaam:		
Geboortedatum:	dd mm jj	dd mm jj
Identiteitsnommer:		
Gemeente: Belydenis afgelê:		
Datum: Belydenis afgelê:	dd mm jj	dd mm jj
Beroep:		
Werkgewer:		
Werktelefoonnommer:		
Faksnommer:		
Selfoonnommer:		
E-posadres:		

BESONDERHEDE VAN DOOPLIDMATE

BESONDERHEDE:	KIND (1)	KIND (2)
Van:		
Volle Name:		
Noemnaam:		
Geboortedatum:	dd mm jj	dd mm jj
Identiteitsnommer:		
Gemeente: Gedoop		
Selfoonnommer:		
E-posadres:		

BESONDERHEDE:	KIND (3)	KIND (4)
Van:		
Volle Name:		
Noemnaam:		
Geboortedatum:	dd mm jj	dd mm jj
Identiteitsnommer:		
Gemeente: Gedoop		
Selfoonnommer:		
E-posadres:		