

# LIDMAATBESONDERHEDE

Epos die voltooiëde vorm aan lidmate@luxmundi.org.za of faks na 012 993 0093  
Kerkkantoor Tel: 012 998 8801



NUWE LIDMAAT

REEDS LIDMAAT

## PERSOONLIKE BESONDERHEDE

Man

Vrou

Van	_____	_____
Nooiensvan	_____	_____
Volle Name	_____	_____
Noemnaam	_____	_____
Huwelikstatus	_____	_____
ID Nommer	_____	_____
Beroep	_____	_____
Werkgewer	_____	_____
Tel: Huis	_____	_____
Tel: Werk	_____	_____
Selfoonnommer	_____	_____
Eposadres	_____	_____
Woonadres	_____	_____
Posadres	_____	_____

## DOOPLIDMATE (KINDERS)

Volle Naam	Noemnaam	Geb Datum	Doopgemeente	Doopdatum	Leraar

Waar is u bewys van lidmaatskap tans?

Gemeente waar belydenis van geloof afgelê is:

Man	_____	Man	_____
Vrou	_____	Vrou	_____

Ek/Ons wil graag by 'n Groeigroep inskakel	Ja	Nee
--	----	-----

Handtekening: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_