

LIDMAATBESONDERHEDE

Epos die voltooië vorm aan lidmate@luxmundi.org.za
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**

Dui asb. aan wie die elektroniese kommunikasie
van die gemeente wil ontvang

MAN **VROU**

Toestemming van Lidmaat

Hiermee gee ek, lidmaat met bg. Inligting, toestemming dat hierdie gemeente my inligting soos hier voorsien mag stoor in hulle Winkerk program vir solank soos die gemeente en of sinode die inligting benodig. Ek gee verder toestemming dat my minderjarige kind(ers) se inligting op die keersy van hierdie dokument onder dieselfde voorwaardes gestoor mag word.

Handtekening: (MAN) _____ Datum: _____

Handtekening: (VROU) _____ Datum: _____