



Epos die voltooië vorm aan [erediens@luxmundi.org.za](mailto:erediens@luxmundi.org.za) of handig in by die kerkkantoor.

[luxmundi.org.za](http://luxmundi.org.za) ☎ 012 998 8801 ✉ [info@luxmundi.org.za](mailto:info@luxmundi.org.za)

NUWE LIDMAAT

REEDS LIDMAAT

## PERSOONLIKE BESONDERHEDE

|               |     |      |
|---------------|-----|------|
|               | Man | Vrou |
| Van           |     |      |
| Nooiensvan    |     |      |
| Volle Name    |     |      |
| Noemnaam      |     |      |
| Huwelikstatus |     |      |
| ID Nommer     |     |      |
| Beroep        |     |      |
| Werkgewer     |     |      |
| Tel: Werk     |     |      |
| Selfoonnommer |     |      |
| Eposadres     |     |      |
| Woonadres     |     |      |
| Posadres      |     |      |

## 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

## DOOPLIDMATE (KINDERS)

| Volle Name | Noemnaam | Geb Datum | Doopgemeente | Doopdatum | Leraar |
|------------|----------|-----------|--------------|-----------|--------|
|            |          |           |              |           |        |
|            |          |           |              |           |        |
|            |          |           |              |           |        |
|            |          |           |              |           |        |

Hiermee gee ek toestemming dat hierdie gemeente my inligting soos hier voorsien mag stoor vir solank soos die gemeente en of sinode die inligting benodig. Ek gee verder toestemming dat my minderjarige kind(ers) se inligting onder dieselfde voorwaardes gestoor mag word. Hiermee gee ek ook, as verantwoordelike party namens myself en/of my gesin, toestemming aan Lux Mundi vir die gebruik van my/ons gesin se persoonlike inligting in hierdie vorm vir gemeentekommunikasie:  JA  NEE

**VOORKEURMETODE van kommunikasie:**

E-POS

SMS

WHATSAPP

ANDER \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_