

LIDMAATBESONDERHEDE



LYNNWOOD
GEMEENTE

Posbus 36430 Menlopark 0102
Tel: 012 348 1245
E-pos kerkkantoor@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			dd		mm		jj	
Volle Name:														
Huwelikstatus: getroud/geskei/ ongetroud/weduwee/wewenaar:														
Indien getroud: die datum		dd		Mm		jj			dd		mm		jj	
Gemeente waar lidmaatskap is:														
Gemeente waar belydenis afgelê:														
Beroep:														
Werkgewer:														
Werktelefoonnommer:														
Faksnommer:														
Selfoonnommer:														
E-posadres:														

Toestemming van Lidmaat

Hiermee gee ek, lidmaat met bogenoemde 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 en datum

Handtekening en datum

Wil u graag besoek ontvang van 'n leraar?

Ja

Nee

Blaai asb om vir kinders se gegewens

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

--

**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:		
Selffoonnommer:		
E-posadres:		

BESONDERHEDE VAN DOOPLIDMATE

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

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