



NED. GEREF. KERK ALBERTON-SUID

VORM VIR LIDMAATREGISTRASIE

KERKKANTOOR: ☎ (011) 869-9700 ☎ (011) 869-1072 DATUM : _____

Wyk (vir Kantoorgebruik) : _____ Tel. Huis : _____

Man se Volle Naam en Van : _____ Titel : _____

Geboortedatum : _____ Noemnaam : _____

Woonadres : _____

Posadres: _____

Beroep : _____ Tel. Werk : _____

Werkgewer : _____ Selfoon : _____

E-pos : _____ Faksnommer : _____

Identiteitsnommer (verplichtend): _____

Geloofsbelydenis afgelê in Gemeente : _____ Jaar (±) _____

Gemeente waar Lidmaatsbewys tans is : _____

Jaar van opname daar (±) : _____

Huwelikstatus : _____ Huweliksdatum (i.v.t.): _____

By watter aktiwiteite is u tans betrokke : _____

Aktiwiteite waarby u graag sou wou inskakel : _____

Vrou se Volle Naam en Van : _____ Titel : _____

Nooiensvan (i.v.t.) : _____ Noemnaam : _____

ID nommer (verplichtend) : _____ Geboortedatum : _____

Woonadres : _____

Posadres: _____

Beroep : _____ Tel. Werk : _____

Werkgewer : _____ Selfoon : _____

E-pos : _____ Faksnommer : _____

Geloofsbelydenis afgelê in Gemeente : _____ Jaar (±) _____

Gemeente waar Lidmaatsbewys tans is : _____

Jaar van opname daar (±) : _____

Huwelikstatus : _____ Huweliksdatum (i.v.t.): _____

By watter aktiwiteite is u tans betrokke : _____

Aktiwiteite waarby u graag sou wou inskakel : _____

Vir Kantoorgebruik	Lidmaatsbewyse aangevra op :
Bewyse ontvang vanaf _____	Lidmaatsbewyse afgelees op :
Opmerkings : _____	

KINDERS (Belydende Lidmate, Dooplidmate en babas wat nog nie gedoop is nie) :

1. Volle Naam en Van : _____
Noemnaam : _____ Geboortedatum : _____ Geslag (M/V): _____
Selfoon : _____
Geloofsbelydenis afgelê: Ja/Nee _____ Indien wel, in Gemeente: _____
Leraar by Belydenisaflegging : _____ Datum : _____
Indien nog 'n Dooplidmaat, gedoop in Gemeente : _____
Gedoop deur Ds : _____ Datum : _____
Gemeente waar Lidmaats- of Dooplidmaatsbewys tans is : _____
Kategeseklas (i.v.t.) : _____ IDnommer (verpligtend): _____
By watter aktiwiteite is jy tans betrokke : _____
Aktiwiteite waarby jy graag sou wou inskakel : _____
2. Volle Naam en Van : _____
Noemnaam : _____ Geboortedatum : _____ Geslag (M/V): _____
Selfoon : _____
Geloofsbelydenis afgelê: Ja/Nee _____ Indien wel, in Gemeente: _____
Leraar by Belydenisaflegging : _____ Datum : _____
Indien nog 'n Dooplidmaat, gedoop in Gemeente : _____
Gedoop deur Ds : _____ Datum : _____
Gemeente waar Lidmaats- of Dooplidmaatsbewys tans is : _____
Kategeseklas (i.v.t.) : _____ IDnommer (verpligtend): _____
By watter aktiwiteite is jy tans betrokke : _____
Aktiwiteite waarby jy graag sou wou inskakel : _____
3. Volle Naam en Van : _____
Noemnaam : _____ Geboortedatum : _____ Geslag (M/V): _____
Selfoon : _____
Geloofsbelydenis afgelê: Ja/Nee _____ Indien wel, in Gemeente: _____
Leraar by Belydenisaflegging : _____ Datum : _____
Indien nog 'n Dooplidmaat, gedoop in Gemeente : _____
Gedoop deur Ds : _____ Datum : _____
Gemeente waar Lidmaats- of Dooplidmaatsbewys tans is : _____
Kategeseklas (i.v.t.) : _____ IDnommer (verpligtend): _____
By watter aktiwiteite is jy tans betrokke : _____
Aktiwiteite waarby jy graag sou wou inskakel : _____
4. Volle Naam en Van : _____
Noemnaam : _____ Geboortedatum : _____ Geslag (M/V): _____
Selfoon : _____
Geloofsbelydenis afgelê: Ja/Nee _____ Indien wel, in Gemeente: _____
Leraar by Belydenisaflegging : _____ Datum : _____
Indien nog 'n Dooplidmaat, gedoop in Gemeente : _____
Gedoop deur Ds : _____ Datum : _____
Gemeente waar Lidmaats- of Dooplidmaatsbewys tans is : _____
Kategeseklas (i.v.t.) : _____ IDnommer (verpligtend): _____
By watter aktiwiteite is jy tans betrokke : _____
Aktiwiteite waarby jy graag sou wou inskakel : _____