

LIDMAATSKAPBESONDERHEDE

VUL ASSEBLIEF DIE VORM VOLLEDIG IN.

IS U 'N NUWE INTREKKER - JA/NEE

GESIN se KONTAKPERSOON:

ADRES:

TELEFOON HUIS:

SELFOONNOMMER:

**VOLTOOI ASB. AFDELING A, B, C, D OF E WAAR VAN TOEPASSING,
ASOOK DIE INLIGTING GEMERK MET ***

A. BELYDEND / NIE BELYDEND - MAN:

Van		Geboortedatum	
Volle Name		Selfoon	
Noemnaam		E-pos	
Titel		Beroep	
Huwelikstatus		Werkgewer	
Huweliksdatum		Telefoon Werk	
Belydenis - waar afgelê en datum		Waar is vorige Attestaat?	

B. BELYDEND / NIE BELYDEND - VROU:

Van		Geboortedatum	
Volle Name		Selfoon	
Noemnaam		E-pos	
Titel		Beroep	
Nooiensvan		Werkgewer	
Huwelikstatus& Huweliksdatum		Telefoon Werk	
Belydenis - waar afgelê en datum		Waar is vorige Attestaat?	

C. DOOP - 1STE KIND

Van		Geboortedatum	
Volle Name		Skool	
Noemnaam		Graad	
Doopdatum		Graad by kerk	
Waar gedoop		Selfoon	
Doopleraar		E-pos	

DOOP - 2DE KIND

Van		Geboortedatum	
Volle Name		Skool	
Noemnaam		Graad	
Doopdatum		Graad by kerk	
Waar gedoop		Selfoon	
Doopleraar		E-pos	

DOOP - 3DE KIND

Van		Geboortedatum	
Volle Name		Skool	
Noemnaam		Graad	
Doopdatum		Graad by kerk	
Waar gedoop		Selfoon	
Doopleraar		E-pos	

D. VORIGE GEMEENTE – ATTESTATE AANVRA

		Vanaf - Tot	
Man			
Vrou			
Kind 1			
Kind 2			
Kind 3			
Kind 4			

E. ENIGE KOMMENTAAR OF NAVRAE WAARAAN ONS KAN AANDAG GEE?

WAAR WIL U GRAAG BETROKKE WEES?

*Ek _____ gee hiermee toestemming dat my/my gesin se inligting in die gemeente se databasis gestoor mag word.

LW Geen persoonlike inligting mag aan 'n ander party verskaf word nie, ingevolge POPIA (Protection of Personal Information Act, Wet 4 van 2013).

*Ek wil graag die gemeente se weeklikse nuusbriëf en ander inligting ontvang per **whatsapp-groepie/e-pos** (skrap wat nie van toepassing is nie).

HANDTEKENING: _____

DATUM: _____