

NEDERDUITSE GEREFORMEERDE KERK LYDENBURG

KANTOOR: 076 783 9673 / KANTOOR.NGLYDENBURG@GMAIL.COM

NUWE INTREKKER VORM - LIDMAATBESONDERHEDE

Ouers:	Man	Vrou
Van:		
Volle Name:		
Noemnaam:		
Nooiensvan:	*****	
Geboortedatum:		
Huwelikstatus:		
Indien getroud ? Datum:	dd mm yyyy	dd mm yyyy
Vorige Gemeente:		
Datum ingetrek by ons:	dd mm yyyy	dd mm yyyy
Beroep:		
Titel:		
Werkgewer:		
Werkstelefoon:		
Selfoon:		
E-Pos:		
Straatadres:		
Kommunikasie Metode: Whatsapp of Sms		
Gawes en belangstellings:		
Aktiwiteite waarby u graag sou wou inskakel:		
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 inligting vir kerksake/kommunikasie gebruik mag word. Ek gee verder toestemming dat my minderjarige kind(ers) se inligting op die keersy van hierdie dokument onder dieselfde voorwaardes gestoor mag word. Epos asb na: nglydenburg@lantic.net		
	Handtekening en datum:	Handtekening en datum:
1. Daar moet vir elke besoekpunt 'n vorm voltooi word. 2. Indien daar in een huis ook grootouers of getroude kinders woon, moet daar vir hulle 'n aparte vorm ingevul word. 3. Indien daar meer as 4 kinders in een gesin is, moet 'n tweede vorm vir hulle ingevul word. 4. Dui aan by vorige gemeente indien ouers nie lidmate is nie, of nog nie belydenis van geloof afgelê het nie.		

NEDERDUITSE GEREFORMEERDE KERK LYDENBURG

Lidmaatbesonderhede - Kinders

Kinders:	Kind 1	Kind 2
Lidmaatstatus:	Belydend Doop Ongedoop	Belydend Doop Ongedoop
Van:		
Volle Name:		
Noemnaam:		
Geboortedatum:	dd mm yyyy	dd mm yyyy
Vorige Gemeente:		
Doopleraar:		
Doopdatum:	dd mm yyyy	dd mm yyyy
Vader se Name:		
Moeder se Name:		
Kategeseklas:		
Selfoon:		
Waar wil u graag inskakel/Belangstelling:		
Kinders:	Kind 3	Kind 4
Lidmaatstatus:	Belydend Doop Ongedoop	Belydend Doop Ongedoop
Van:		
Volle Name:		
Noemnaam:		
Geboortedatum:	dd mm yyyy	dd mm yyyy
Vorige Gemeente:		
Doopleraar:		
Doopdatum:	dd mm yyyy	dd mm yyyy
Vader se Name:		
Moeder se Name:		
Kategeseklas:		
Selfoon:		
Waar wil u graag inskakel/Belangstelling:		

