

LIDMAATSKAP AANSOEKVORM

Gesinshoof (Van): _____

Tel. Huis: _____

Woonadres: _____

Inligting	Man	Vrou
Volle name		
Noemnaam		
Titel		
Nooiensvan van vrou		
Geboortedatum		
ID-nommer		
Selfoon nommer		
Werk nommer		
E-pos adres		
Beroep		
Gemeente en jaartal waar belydenis afgelê is		
Gemeente waar attestaat tans is		
Huwelikstatus		

DOOPBESONDERHEDE

Inligting	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Van			
Volle name			
Noemnaam			
Geboortedatum			
Doop datum			
Gemeente waar?			
Deur wie?			
Waar is doopsertifikaat tans?			