



NG GEMEENTE MONTANA

Veronicaweg 300 Tel: (012) 534 3377

e-pos: admin@ngmontana.co.za

NUWE INTREKKERS : INLIGTINGSVORM

Voltooi asseblief 'n vorm vir elke besoekpunt en ook vir getroude kinders of ouers/skoonouers wat inwoon elk 'n aparte vorm. Indien daar meer as 4 kinders in een gesin is, moet 'n tweede vorm vir hulle voltooi word. Dui aan by vorige gemeente indien ouers nie lidmate is nie, of nog nie belydenis van geloof afgelê het nie.

BESOEKPUNTBESONDERHEDE

Straatadres	Posadres
Telefoon (Huis)	Kode

LIDMAATBESONDERHEDE

	MAN	VROU
VAN		
NOOIENSVAN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
VOLLE NAME		
NOEMNAAM		
GEBOORTEDATUM		
IDENTITEITSNOMMER		
HUWELIKSTATUS DATUM GETROUD	_____	_____
BEROEP		
WERKGEWER		
WERKSTELEFOONNOMMER		
SELFOON		
E-POS		
VORIGE GEMEENTE DATUM BY ONS INGETREK	_____	_____
ANDER VORIGE GEMEENTES	1. 2.	1. 2.

TOESTEMMING VAN LIDMAAT VOLGENS POPI WET:

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 minderjarige kind(ers) se inligting op die keersy van hierdie dokument onder dieselfde voorwaardes gestoor mag word.

HANDTEKENING _____ HANDTEKENING _____

DATUM _____

BESONDERHEDE VAN KINDERS WAT BY OUERS WOON

BESONDERHEDE	KIND 1	KIND 2
VAN		
VOLLE NAME		
NOEMNAAM		
GEBOORTEDATUM		
IDENTITEITSNOMMER		
GEMEENTE GEDOOP		
DATUM GEDOOP		
LERAAR GEDOOP		
BELYDENISAFLEGGING DATUM GEMEENTE	_____	_____
VADER VOLLE NAME EN VAN		
MOEDER VOLLE NAME EN NOEINSVAN		
SELFOONNOMMER		
BEROEP		

BESONDERHEDE	KIND 3	KIND 4
VAN		
VOLLE NAME		
NOEMNAAM		
GEBOORTEDATUM		
IDENTITEITSNOMMER		
GEMEENTE GEDOOP		
DATUM GEDOOP		
LERAAR GEDOOP		
BELYDENISAFLEGGING Datum Gemeente	_____	_____
VADER VOLLE NAME EN VAN		
MOEDER VOLLE NAME EN NOOIENSVAN		
SELFOONNOMMER		
BEROEP		

