



LIDMAATINLIGTING

Gereformeerde Kerk Bellville

VAN	
VOLLE NAME	
NOEMNAAM	

TITEL Mnr.
 Mev.
 Mej.
 Dr.
 Ander _____

GESLAG Manlik
 Vroulik
TIPE LIDMAAT Belydend
 Nie-Belydend
 Doop

GEBOORTEDATUM	
---------------	--

HUWELIKSTATUS Ongetroud Wewenaar
 Getroud Weduwee
 Geskei

TROUDATUM	
NOOIENSVAN	
WOONADRES	
POSADRES	
TELEFOON	H: _____ W: _____
SELFOON	
E-POS ADRES	
BEROEP	
WERKGEWER	

Hiermee gee ek toestemming dat solank ek/ons lidmate van die Gereformeerde Kerk Bellville is, hierdie persoonlike inligting gebruik mag word deur die Kerkraad om onderlinge kontak en meelewing tussen predikante, kerkraad en lidmate te handhaaf of te verbeter.

Indien ek/ons die gemeente verlaat mag genoemde persoonlike inligting vir 'n tydperk van agtien maande gestoor word, waarna dit vernietig moet word.

Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____ 20 _____

HANDTEKENING

EGGENOOT

VOLLE NAME	
NOEMNAAM	

TITEL Mev.
 Dr.
 Ander _____

TIPPE LIDMAAT Belydend
 Nie-Belydend

GEBOORTEDATUM	
NOOIENSVAN	
SELFOON	
E-POS ADRES	
BEROEP	
WERKGEWER	

KINDERS (dooplidmate in hierdie gemeente)

VOLLE NAME	
NOEMNAAM	

GEBOORTEDATUM	
---------------	--

GESLAG Manlik
 Vroulik

VOLLE NAME	
NOEMNAAM	

GEBOORTEDATUM	
---------------	--

GESLAG Manlik
 Vroulik

VOLLE NAME	
NOEMNAAM	

GEBOORTEDATUM	
---------------	--

GESLAG Manlik
 Vroulik

VOLLE NAME	
NOEMNAAM	

GEBOORTEDATUM	
---------------	--

GESLAG Manlik
 Vroulik

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

LIDMAAT NOMMER	
WYK	

DATUM	
-------	--