|  |
| --- |
| **LIDMAATBESONDERHEDE** |
| ***Hoe om die vorm in te vul:*****1. Voltooi asseblief vir elke besoekpunt ‘n vorm.****2. Voltooi asseblief vir kinders wat reeds belydenis van geloof afgelê het en vir inwonende ouers/skoonouers ‘n aparte vorm.****3. Dui asseblief aan indien kinders nog nie gedoop is nie.****4. Gee ‘n aanduiding van enige gawes en/of belangstellings wat u tot diens van die Gemeente stel:****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **STRAATADRES** | **POSADRES** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Huistelefoon**:** |
| Lidmaatbesonderhede: | **Man** | **Vrou** |
| Van: |  |  |
| Volle name: |   |  |
| Noemnaam: |  |  |
| E-posadres: |  |  |
| Selfoonnommer: |  |  |
| Belydenisaflegging | Gemeente……………………………Datum…………………………(Jaar) | Gemeente……………………………Datum…………………………(Jaar) |
| Nooiensvan: |  |  |
| Geboortedatum: |  |  |
| Identiteitsnommer: |  |  |
| Huwelikstatus: | Ongetroud |  | Getroud |  |
|  | Geskei |  | Weduwee/Wewenaar |  |
| Huweliksdatum: |  |
| Beroep: |  |  |
| Werkgewer: |  |  |
| Werkstelefoon: |  |  |
| Besonderhede van vorige gemeente: | Naam…………………………….Vanaf…………….tot……… | Naam………………………………….Vanaf…………….tot…………………. |

|  |
| --- |
| **Besonderhede van dooplidmate** |
|  | **Kind 1** | **Kind 2** |
| **Van** |  |  |
| **Volle name** |  |  |
| **Noemnaam** |  |  |
| **Selfoonnommer** |  |  |
| **Geboortedatum** |  |  |
| **Skool** |  |  |
| **Graad in skool** |  |  |
| **Doopbesonderhede** | **Gemeente……………………………….****Datum…………………………….(Jaar)** | **Gemeente……………………………….****Datum…………………………….(Jaar)** |
| **Vorige gemeente** |  |  |

|  |
| --- |
| **Besonderhede van dooplidmate** |
|  | **Kind 3** | **Kind 4** |
| **Van** |  |  |
| **Volle name** |  |  |
| **Noemnaam** |  |  |
| **Selfoonnommer** |  |  |
| **Geboortedatum** |  |  |
| **Skool** |  |  |
| **Graad in skool** |  |  |
| **Doopbesonderhede** | **Gemeente……………………………….****Datum…………………………….(Jaar)** | **Gemeente……………………………….****Datum…………………………….(Jaar)** |
| **Vorige gemeente** |  |  |

**Nog inligting asseblief:**

1. **Ek/ons sal graag by die volgende diensgroep/e betrokke wil raak:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Diensgroep:** | **Naam:** |
| Acts |  |
| Administrasie en Finansies |  |
| Gasvryheid |  |
| Junior Acts |  |
| Junior Kategese |  |
| Katatura Ouetehuis |  |
| Musiek |  |
| Onthaal |  |
| Saaleredienste |  |
|  |  |
|  |  |
| **Diensaksies:** |  |
| Etes vir Haweloses by Thinus Bakkes Oornagskuiling |  |
| Degnos/Boesmanland |  |
| Sauyemwa |  |
|  |  |
| **Projekte:** |  |
| Dade van Deernis |  |
| Golfdag |  |
| Kersgeskenke |  |
| Tiendemaand |  |
| Vleisfees |  |

1. **Ek/ons wil graag by ‘n Bybelstudiegroep inskakel Ja / Nee**
2. **Wil u daagliks die teks van die dag ontvang? Ja / Nee**

 **per WhatsApp / per SMS**

1. **As gesin verkies ek/ons om my/ons dankoffer**
* **Per debietorder te gee ( NG Kerk Whk-Oos se voorkeur. Vul asb die vorm hieronder in)**
* **Per aftrekorder te gee ( u reël self met die bank)**
* **Elektroniese oorbetaling**
* **Saam te bring erediens toe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Vir kantoorgebruik*** | **Winkerk** |  | **Datum** |  |
|  | **DNS Gesprek** |  |  |  |
|  | **WhatsApp** |  |  |  |
|  | **Mailchimp** |  |  |  |
|  | **Predikante ingelig** |  |  |  |
|  | **Kerkraad besluit** |  |  |  |



**Nederduitse Gereformeerde Kerk**

**Windhoek-Oos**

Tel: (+264) 61 234 885 Posbus 11316, Windhoek

Faks: (+264) 61 245 209 E-pos: ngkoos@iafrica.com.na

**DEBIET ORDER**

Ek, die ondergetekende, magtig hiermee die Nederduitse Gereformeerde Kerk Windhoek-Oos om met my Bank/ Bougenootskap/ Kredietkaart/ Maatskappy te reël om die bedrag hierin gemagtig, teen my rekening te vorder.

**BESONDERHEDE VAN REKENINGHOUER:**

VAN: ........................................................................................................................

VOORNAME: ..........................................................................................................

ADRES: ...................................................................................................................

TELEFOON NR. (H) ..................................... (W)....................................................

 (S) .....................................

**BESONDERHEDE VAN BYDRAE:**

OFFERGAWE VAN N$......................................... per maand.

JAARLIKSE VERHOGING: **JA / NEE.**

INDIEN JA, WATTER PERSENTASIE?...........%

**BESONDERHEDE VAN BANK/BOUVERENIGING/KREDIETKAART:**

NAAM VAN BANK/BOUVERENIGING: ..................................................................

TAK: ................................................. AGTSYFERKODE: ......................................

REKENINGNOMMER: ............................................................................................

TIPE REKENING: LOPENDE SPAAR

DATUM VAN EERSTE ONTREKKING: ..................................................................

................................................................... ..........................................

**HANDTEKENING VAN REKENINGHOUER DATUM**

 DEBIETORDER NR.