



NUWE INTREKKER INSKRYWINGSVORM

012 991 1395 / 5623 (Maandag - Vrydag 08:00 - 15:00)

**Stuur na kantoor@gkwapadrant.co.za /
admin@gkwapadrant.co.za of plaas in gleuf in bruin kas**

Vir Kantoorgebruik				
Bewyse aangevra op:			Bewyse ontvang op:	
Winkerk:	Katkisant:	Bydrae:	KwartKrant:	Kleingroep:
Lidmaatbesonderhede – Volwassenes				
	Man		Vrou	
Datum aangemeld by Wapadrant:				
Vorige Gemeente:				
Van:				
Volle Name:				
Noemnaam:				
Nooiensvan:	*****			
Geboortedatum:				
Huwelikstatus:				
Straatadres:			Posadres:	
Beroep:				
Titel:				
Werkgewer:				
Werkstelefoon:				
Huistelefoon:				
Selfoon:				
Naam/Van/Kontaknommer van naasbestaande(s)				
E-Posadres vir gemeente kommunikasie:				
Gawes en belangstellings:				
Bedieninge waarby u graag wil inskakel: Barmhartigheid, Begrafnisse, Digitaal, Enkelouers, Eredienste, Finansies, Gebed, Toerusting, Gesinne, Herderlike versorging, Inskakeling, Jeugbediening, Kerkgroei, Kleingroepe, Lofprysing, Pastorale dienssentrum, Seniors, Siekesorg, Strategiese werkgroep, Terreine, Uitreik, Volwassenes				
Toestemming: Ek gee hiermee toestemming dat my/ my gesin se persoonlike inligting, met die nodige omsigtigheid en vertroulikheid, deur die gemeente gestoor/verwerk mag word. (Aldus voldoen en hanteer GK-WPR meegaande inligting volgens die POPI wetgewing van RSA)	Handtekening:		Datum:	
Dankoffervorm: (sal oorhandig word of is ook beskikbaar by http://www.wapadrant.co.za/finansiele-sake.html)				

Lidmaatbesonderhede - Kinders

Kinders:	Kind 1			Kind 2		
Lidmaatstatus: (merk asb) x	Belydend	Doop	Ongedoop	Belydend	Doop	Ongedoop
Van:						
Volle Name:						
Noemnaam:						
Geboortedatum:						
Selfoon:						
E-Posadres vir gemeente kommunikasie:						
Graad in skool:						
Kinders:	Kind 3			Kind 4		
Lidmaatstatus: (merk asb) x	Belydend	Doop	Ongedoop	Belydend	Doop	Ongedoop
Van:						
Volle Name:						
Noemnaam:						
Geboortedatum:						
Selfoon:						
E-Posadres vir gemeente kommunikasie:						
Graad in skool:						

Webblad: www.wapadrant.co.za