

KPO Lidmaatskap vorm

Vul die vorm in en besorg terug aan ons kantoor epos nhk@kpo.co.za of faks 086 518 5585

Ons benodig asb u volgende inligting:

| Man (Gesinshoof) |
|------------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| Vrou |
|------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| | |
|-------------------------|--|
| Beroep: | |
| Werkgewer: | |
| Werks tel nommer: | |
| U hoogste Kwalifikasie: | |
| Selfoonnommer: | |
| Faksnommer: | |
| E-pos adres: | |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| | | | |
|-----------|--|-------|--|
| Posadres: | | Kode: | |
|-----------|--|-------|--|

| | |
|------------|--|
| Woonadres: | |
|------------|--|

| | |
|----------------------|--|
| Huis telefoonnommer: | |
|----------------------|--|

| | |
|-------------------------------------|--|
| Vorige gemeente waar u lidmaat was: | |
|-------------------------------------|--|

| | |
|---------------------------------|--|
| Gemeente se kontakbesonderhede: | |
|---------------------------------|--|

| | |
|----------------------------|--|
| Leraar by vorige gemeente: | |
|----------------------------|--|

| | |
|--------------------------|--|
| Datum ingeskakel by KPO: | |
|--------------------------|--|

| | | |
|--|--|--|
| Waar sou u graag wou betrokke raak in KPO? | | |
|--|--|--|

Hoe sou u graag bedien wou word in Gemeente Kempton Park Oos: (merk asb toepaslike blokkies)

Huisbesoek (Op versoek):

E-pos bediening:

Sms Bediening:

Groeigroepe:

Facebook:



KPO Lidmaatskap vorm

Vul die vorm in en besorg terug aan ons kantoor epos nhk@kpo.co.za of faks 086 518 5585

Ons benodig ook inligting insake u kinders asb.:

| | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 | Kind 4 |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|
| Van: | | | | |
| Noemnaam: | | | | |
| Volle name: | | | | |
| Geboorte datum: | | | | |
| Graad: | | | | |
| Skool: | | | | |
| Selfoonnommer: | | | | |

Is u kind : (Merk toepaslike blokkie)

| | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|
| Gedoopt | | | | |
| Ongedoopt | | | | |
| Belydende Lidmaat | | | | |

Indien gedoopt:

| | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|
| Waar? | | | | |
| Doop leraar? | | | | |
| Datum van doop? | | | | |

Indien reeds belydenis afgelê:

| | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|
| Waar? | | | | |
| Leeraar ? | | | | |
| Datum van belydenis? | | | | |

Op watter wyse sou u graag u Maandelikse Offergawe wou gee?:

Debiet order:

Internet betaling:

Koevert:

Offergawe boek

(indien enige van die ander opsies u nie pas nie)

