

AANSOEKVORM VIR DIE BEDIENING VAN DIE DOOP

Datum vir doopbediening _____

1. Besonderhede van dopeling

Van : _____

Volle name : _____

Geboortedatum: _____ ID Nommer: _____

2. Besonderhede van ouers

Vader

Van : _____

Volle name : _____

Noemnaam : _____

Moeder

Nooiensvan : _____

Volle name : _____

Noemnaam : _____

Adres : _____

Tel. Nommer : _____

3. Verklaring deur ouers

Ons verklaar hiermee dat:

1. die besonderhede hierbo verstrek korrek is

2. dat ons lidmate is van _____

Handtekening van vader

en/of Handtekening van moeder

Posbus 1421, Paarl 7620

t: 021 872 4396

e: skriba@strooidak.co.za

www.strooidak.co.za