



NED GEREF KERK

Philadelphia

LERAAR: Ds CC van der Mewe
 SAAKGELASTIGDE: Mev A Agenbag

Sel: 082 379 0469
 Sel: 072 431 2831

DOOPAANSOEKVORM:

PERSOONLIKE INLIGTING:

Vader

Van	
Volle name	
Woonadres	
Kontaknommer	
E-pos	

Moeder

Van	
Volle name	
Kontaknommer	
E-pos	

HUWELIK:

Huwelikstatus:

Getroud		Saamwoon	
---------	--	----------	--

Huweliksdatum: _____

KERK:

Lidmaatskap	Kerkverband	Gemeente
Vader		
Moeder		

Is julle lidmaatsertifikate by Philadelphia Gemeente? Vader _____ Moeder _____

Indien nie, verstrek redes _____

BETROKKENHEID:

Waar in die gemeente is julle betrokke?

Vader	
Moeder	

Indien geen, verstrek redes

Vader	
Moeder	

EREDIENSTE:

Hoe gereëld woon julle eredienste by? Dui 'n getal uit vier oggenddienste gemiddeld per maand aan.

Vader	
Moeder	

Indien ongereëld, wat is julle rede?

Vader	
Moeder	

DOPELING(E):

Besonderhede van kind/ers wat julle ten doop wil bring.

Van	Volle name	Geslag	Geb datum

Waarom wil julle bogenoemde kind/ers ten doop bring en hoe gaan julle jul doopbelofte nakom?

BEIDE OUERS SE HANDTEKENINGE: **DATUM:** **BEOOGDE DOOPDATUM:**