

OMGEE- EN GELOOFSFAMILIE INLIGTINGSVORM

Kontakbesonderhede

Naam en Van:

Ouderdomsgroep:

< 18

18-25

26-35

36-45

46-55

>55

Geslag:

M

V

Kontakbesonderhede: Straat adres:

Voorstad:

Stad/Dorp/Streek:

Poskode:

Posadres: (indien anders as bo):

Huisfoon No:

Werknommer:

E-pos Adres:

Algemeen

Is jy tans betrokke by 'n sel/omgeegroep?

JA

NEE

Indien "JA", Vir hoe lank is jy al betrokke?

Wat is die groepsleier se kontakbesonderhede?

Naam van groepsleier:

Telefoon/Selfoon No:

E=Pos adres:

Adres waar byeengekom word:

Was jy voorheen betrokke by selgroepe/omgeegroepe?

JA

NEE

Indien "JA" in watter hoedanigheid

Sou jy graag 'n leier van 'n groep wil wees?

JA

NEE

Wanneer is vir jou die mees geleë tyd wees om groepsbyeenkomste by te woon? "Laat ten minste 1 uur toe"

Week: (Tyd) _____ - _____

Naweek: (Tyd) _____ - _____

Gee vir ons asseblief die name en kontakbesonderhede van (3) van jou vriende wat jy glo ook sal belangstel om deel te wees van hierdie aksie! (Hierdie persoon/e hoef nie noodwendig 'n lidmaat van die ACKNZ te wees nie! Almal is welkom!

Naam (1)

Kontakbesonderhede:

Naam (2)

Kontakbesonderhede:

Naam (3)

Kontakbesonderhede:

baie dankie dat jy die moeite gedoen het om hierdie vorm te voltooi!