

Doop Registrasie

Volle Name en Van van Kind: _____

Identiteitsnommer: _____

Geboorte Datum: _____

VADER

Naam en Van: _____

Adres: _____

Identiteitsnommer: _____

Kontak nr: _____ Epos: _____

Wanneer getroud: _____

By watter Gemeente is U lidmaatskap: _____

MOEDER

Naam en Van: _____

Adres: _____

Identiteitsnommer: _____

Kontak nr: _____ Epos: _____

Wanneer getroud: _____

By watter Gemeente is U lidmaatskap: _____

Datum van Aansoek: _____

Leraar doop: _____

Doop datum: _____

