



# Nederduitse Gereformeerde Gemeente Waverley

Saakgelastigde:  
Tel:  
Kantoorure:  
E-pos:

Mev D Myburgh  
061 511 8363  
Di – Do 08:00 – 12:00  
ngwaverley@mweb.co.za

## Aansoek vir die bediening van die Doop (Gebruik drukskrif asb)

### 1. Inligting aangaande Dopeling:

Van:.....  
Volle Name:.....  
Geboortedatum: .....

### 2. Inligting aangaande Ouer 1 / Voog van die dopeling:

Van  
Volle Name:.....  
Noemnaam:.....  
Geboortedatum:.....  
By watter gemeente is u Bewys van Lidmaatskap ingehandig?.....

### 3. Inligting aangaande Ouer 2 / Voog van die dopeling:

Van:.....  
Nooiensvan:.....  
Volle Name:.....  
Noemnaam:.....  
Geboortedatum:.....  
By watter gemeente is u Bewys van Lidmaatskap ingehandig?.....

### 4. Algemene inligting van Ouers:

Woonadres:.....  
Telnr (Huis)..... Telnr (Werk)..... Sel:.....  
Epos adres:.....  
Ouderdomme van ander kinders (indien enige):.....  
Hoe gereeld woon u as gesin die eredienste van die gemeente by?.....  
.....  
Hoekom wil u die sakrament van die doop aan u kind laat bedien?.....  
.....  
.....

Hiermee gee ons volgens die POPIA wet op Beskerming van Persoonlike Inligting, doopouer/s/voog/de met bg. inligting, toestemming dat hierdie gemeente my/ons inligting soos hier voorsien mag stoor in hulle Winkerk program vir solank soos die gemeente en of sinode die inligting benodig. Ek/ons gee verder toestemming dat my/ons minderjarige kind(ers) se inligting op die dokument onder dieselfde voorwaardes gestoor mag word.

Geteken:..... / ..... / .....  
Ouer/Voog Ouer/Voog Datum