



DOOPKANDIDATE



Vul asseblief die besonderhede hieronder aangevra, so volledig as moontlik in.

Van : _____

Voorname : _____

Geboortedatum : _____ Geboorteplek : _____

ID Nommer : _____ Huistaal : _____

Huisadres : _____

Tel : _____

Datum van bekering : _____ Plek van bekering : _____

Indien reeds gedoop met die Heilige Gees : Datum : _____ Plek : _____

Datum wat jy gedoop wil word : _____

Verklaring : "Ek, die ondergetekende, aanvaar hiermee lidmaatskap van die AGS van SA, en beloof om my te onderwerp aan die leer en tug van die AGS, ooreenkomstig die Woord van God.

Handtekening van kandidaat : _____

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Sertifikaat uitgereik deur : _____

Datum van uitreiking : _____