

AGS Deo Gloria

Postnet suite 220, Privaatsak x8232329, Rustenburg, 0300

**Registrasievorms**

Hooflid		Gade	
Lidnommer (Indien bekend)	<input type="text"/>		
Noemnaam	<input type="text"/>	Noemnaam	<input type="text"/>
Vollename	<input type="text"/>	Vollename	<input type="text"/>
Van	<input type="text"/>	Van	<input type="text"/>
Voorletters	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>
Geb. Datum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd mm jjjj)	Geb. Datum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd mm jjjj)
Geboorteplek	<input type="text"/>	Geboorteplek	<input type="text"/>
Nooiensvan	<input type="text"/>	Nooiensvan	<input type="text"/>
ID Nommer	<input type="text"/>	ID Nommer	<input type="text"/>
Lid Datum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd mm jjjj)	Lid Datum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd mm jjjj)
Beroep	<input type="text"/>	Beroep	<input type="text"/>
Werkgewer	<input type="text"/>	Werkgewer	<input type="text"/>
Telefoon nommers	Werk <input type="text"/>	Telefoon nommers	Werk <input type="text"/>
	Selfoon <input type="text"/>		Selfoon <input type="text"/>
	Faks <input type="text"/>		Faks <input type="text"/>
E-pos Adres	<input type="text"/>	E-pos Adres	<input type="text"/>
Naasbestaande	<input type="text"/>	Verwantskap	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Doopinligting		Raadinligting	
Naam - Bv. Doop	Datum (dd mm jjjj)	Naam - Bv. Kerkraad	Datum (dd mm jjjj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Selgroup Information		Ander Inligting	
Naam / Naam van Leier	Datum (dd mm jjjj)	Naam - Bv. Stokperdjies	Datum (dd mm jjjj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	Posadres	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Huweliksdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd mm jjjj)	Kode	<input type="text"/>
Huweliksinsligting	<input type="text"/>	Kinders	<input type="text"/>
		Huistelefoon	<input type="text"/>
Van Waar (bv. Ander Gemeente)	<input type="text"/>		