



744 : SAVF Hartbeeshof Aftreeoord

125 Kuyperstreet, Schoemansville, Hartbeespoort, 0216

Tel: (012) 253 0456

Faks: (012) 253 0954

AANSOEK OM LIDMAATSKAP / APPLICATION FOR ADMISSION

Surname		Member No	
Christian Names		Nickname	
Postal Address		Date Joined	
Residential Addr		Postal Code	
Phone No		Cellphone No	
ID No		Date of Birth	
Language		Church Denomin	

Marital Status

Unmarried

Married

Divorced

Separated

Widowed

Tradisional

Reason for joining

Profession Hours?

Do you have a fire arm? If YES, License No (attach a copy of license):
.....

Do you have a Drivers License.....

Medical Fund **Fund No.**

Doctor **Dr Phone No**

Do you have a will (Yes / No) Where?

Funeral Plan? (Yes / No) Policy No

Undertaker:

Person responsible to arrange Funeral

Verantwoordelike persoon t.o.v. ontruiming van wooneenheid in geval van dood:

Naam van Kontakpersoon:Hoedanigheid:

BESONDERHEDE VAM NAASBESTAANDES / DETAILS OF NEXT OF KIN

Naam / Name	E-Mail Address	Relationship	Cellphone No
1)			
2)			
3)			

Vrywaring

Hiermee verklaar ek dat die SAVF en sy personeel gevrywaar is teen alle aanspreeklikheid ten opsigte van alle verlies, skade, koste en uitgawes wat ek mag ly as gevolg van dood, beserings, verlies of skade of welke ander eis / oorsaak hoegenaand wat voortspruit:

1. uit enige ontspannings-, versorging- en/of ander diens wat die Dienssentrum aan my lewer,
2. enige ontspannings-, versorging- en/of ander diens wat ek vrywillig namens of ten behoeve van en op versoek van die Dienssentrum aan enige ander persoon lewer.

Handtekening: _____

Datum: _____