

AANSOEKVORM

VRIENDE VAN DIE KLEINFONTEIN AFRIKANER GEMEENSKAP



VRIENDE VAN

KLEINFONTEIN

1. Volle name van Applikant: _____

2. ID nommer: _____

3. Posadres: _____

4. Woonadres: _____

5. Telefoon (landlyn): _____

Telefoon (sel): _____

6. Lidmaatskapfooi:

Die jaarlikse/maandelikse foon van R---- word gehef en is betaalbaar by aanvaarding van die aansoek.

7. Ek doen aansoek as (merk asb waar van toepassing):

Assosiaat - lid		Lid met aandele belang in Kleifontein Boerebelange Koöperatief Beperk: (KBK)	
-----------------	--	--	--

(indien u aansoek doen as lid met 'n aandele belang word 'n aandele sertifikaat benodig as dienende bewys dat u aandele in KBK besit)

7.1 Met my aansoek verleen ek toestemming dat 'n verwysing by KBK en KSK aangevra mag word.

8. Ondernemings deur Applikant:

8.1 Ek onderwerp my hiermee aan die Grondwet van die Vriende van Kleifontein Afrikaner gemeenskap, soos op die jaarvergadering goedgekeur en bevestig dat ek my vergewis het van die inhoud daarvan.

8.2 Ek belowe hiermee plegtig –

- a. my ongekwalifiseerde trou en ondersteuning aan die missie, doelstellings en werksywes van die Vriende van Kleifontein Afrikaner Gemeenskap;
- b. om niks deur woord of deur daad te doen wat die Vriende van Kleifontein se integriteit of beeld sal aantast nie;
- c. om my neer te lê by die besluit oor my aansoek
- d. om enige meningsverskille met die bestuur deur die behoorlike kanale bekend te maak.

Datum van Aansoek: _____

Handtekening van applikant: _____



(Ingelyf as 'n maatskappy in terme van Wet 71 van 2008)

Registrasie nommer: 2013/202415/07

Geregistreeerde Adres: Adminkantoor, Uit en Tuis Sentrum,
Kleinfonteinweg, Kleinfontein 368JR, Distr Cullinan

BANK DEBIETORDERINSTRUKSIE (maandeliks)

Naam: _____ Datum : _____
(naam van rekeninghouer)

Adres: _____

Kontrak No: _____ (kantoor gebruik)

DebietBedrag: _____ Aanvangsdatum: _____

R50	R100	R200	R350	Ander:
-----	------	------	------	--------

KontakNo: _____
Geagte Menere / Dames

Naam op u Bankstaat : VRIENDE VK

Die besonderhede van my / ons rekening is soos volg:

BANK : _____ TAK NAAM : _____

TAK KODE : _____ REKENING NAAM. : _____

REKENING NR. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TIPE A / C:

SPAAR		TRANSMISSIE		TJEK	
-------	--	-------------	--	------	--

Ek/ons bied u hiermee magtiging om betalingsinstruksies vir invordering teen my/ons bogenoemde rekening by my/ons bogenoemde bank (of enige ander bank of tak na wie ek/ons my/ons rekening kan oorplaas) aan u bankier te gee en af te lewer mits die bedrag van sodanige betalingsinstruksies nooit my/ons verpligting soos in die Ooreenkoms aangegaan is oorskry nie en begin en voortduur tot hierdie magtiging en opdrag deur my/ons beëindig word deur skriftelike kennisgewing aan u van nie minder nie as 20 gewone werksdae en per voorafbetaalde geregistreeerde pos gestuur, of afgelewer by u adres soos hierbo verstrek.

Die individuele betalingsinstruksies wat hierdeur gemagtig is om uitgereik te word, moet soos volg uitgereik en afgelewer word:



(Ingelyf as 'n maatskappy in terme van Wet 71 van 2008)

Registrasie nommer: 2013/202415/07

Geregistreerde Adres: Adminkantoor, Uit en Tuis Sentrum,
Kleinfonteinweg, Kleinfontein 368JR, Distr Cullinan

i. Op die _____ dag ("betalingsdag") van elke maand met ingang van _____. In die geval dat die betaling dag op 'n Saterdag, Sondag of erkende Suid-Afrikaanse openbare vakansiedag is, sal die betaling outomaties die volgende gewone werkdag wees. Verder, indien daar onvoldoende fondse in die genomineerde rekening is om aan die verpligting te voldoen, is u geregtig om die instruksie vir betaling te herhaal so gou as wat voldoende in my rekening fondse beskikbaar is;

Ek / Ons verstaan dat die onttrekkings wat hiermee gemagtig, verwerk word deur middel van 'n gerekenariseerde stelsel wat deur die Suid-Afrikaanse Banke bestuur word en ek verstaan ook dat die besonderhede van elke onttrekking op my bankstaat gedruk sal word. 'n Betaling verwysing sal bygevoeg word aan hierdie vorm voor die uitreiking van enige betalings instruksie. Ek / Ons sal nie geregtig wees op enige terugbetaling van bedrae wat u onttrek het terwyl die magtiging van krag was indien sodanige bedrae regtens aan u verskuldig was.

OPDRAG

Ek/ons aanvaar dat alle betalingsinstruksies wat deur u uitgereik word deur my/ons bogenoemde bank hanteer sal word asof die instruksies deur my/ons persoonlik uitgereik is.

KANSELLASIE

Ek/ons stem in dat hoewel hierdie magtiging en opdrag deur my/ons gekanselleer mag word, sodanige kansellasië nie die Ooreenkoms kanselleer nie. Ek/ons is nie geregtig op enige terugbetaling van bedrae wat u onttrek het terwyl hierdie magtiging van krag is nie; mits sodanige bedrae wetlik aan u verskuldig is.

TOEWYSING

Ek/ons erken dat hierdie magtiging oorgedra of aan 'n derde party toegewys kan word indien die Ooreenkoms ook oorgedra of aan daardie derde party toegewys word, maar indien sodanige Ooreenkoms nie toegewys word nie, kan hierdie magtiging en opdrag nie aan 'n derde party toegewys word nie.

Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____ 20__

HANDTEKENING SOOS GEBRUIK VIR DIE ONDERTEKENING TJEKS OF kredietkaartstrookies

Epos aan Vriende@Kleinfontein.net; Navrae: 012 802 1583 Fax: **0866999302**