



Lewende Woord Gemeente, Pretoria Oos
DIAKEN-SPAN AANSLUITINGSVORM

Voltooi asb. hierdie inligtingsvorm so akkuraat as moontlik

PERSOONLIKE INLIGTING

Naam & Van Titel: Mnr, Me
Adres Kode
Tel. (w) Faks Tel. (h)
Selfoon E-pos

Het jy al voorheen as diaken gedien?
Indien wel, waar en vir hoe lank?
Wat is die aard van jou huidige werk/ waarvoor is jy opgelei?

ANDER INLIGTING

Vertel ons asb. meer van jouself

Waarom wil jy deel word van die diaken span?

Hoe voel jy oor praktiese dienswerk in die gemeente?

Sou jy ook graag op ander vlakke en in ander areas in die gemeente wil betrokke raak? Spesifiseer asb.

Voel jy dat jy voldoen aan die vereistes vir 'n diaken soos uiteengesit in 1 Timoteus 3:8-13?

Enige opmerkings van jou kant af?

Datum: DD/MM/JJJJ Handtekening _____

Deur hier te teken onderneem jy om jouself te onderwerp aan die riglyne waarbinne die diakens van Lewende Woord Gemeente Pretoria Oos funksioneer.