

Wil jy weer by AfriForum aansluit?

- Voltooi die onderstaande vorm en faks dit na 086 330 1166, of pos dit na Posbus 17216, LYTTELTON, 0140.
- Skakel 086 10 200 30, besoek www.afriforum.co.za of stuur 'n e-pos na ledesake@afriforum.co.za.

Voltooi asseblief in DRUKSKRIF

TITEL:	<input type="text"/>	VAN:	<input type="text"/>
VOLLE NAME:	<input type="text"/>		
NOEMNAAM:	<input type="text"/>	GESLAG:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
TEL. (H):	<input type="text"/>	SELFOONNOMMER:	<input type="text"/>
TEL. (W):	<input type="text"/>	FAKSNOMMER:	<input type="text"/>
E-POSADRES:	<input type="text"/>		
TWEEDE E-POSADRES:	<input type="text"/>		
ID-NOMMER:	<input type="text"/>	GEBOORTEDATUM:	<input type="text"/>
HUWELIKSTATUS:	<input type="text"/>	TAALVORKEUR:	<input type="text"/>
AFHANKLIKES :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BEROEP:	<input type="text"/>	HOOGSTE KWALIFIKASIE:	<input type="text"/>
AFLEWERINGSADRES:	STRAATNAAM EN -NOMMER; OF POSBUS OF PRIVAAT SAK		
	AREA	STAD OF DORP	KODE
STRAATADRES:	KOMPLEKS- OF MAATSKAPPYNAAM		STRAATNAAM EN -NOMMER
	AREA	STAD OF DORP	KODE
STEL JY DAARIN BELANG OM BY 'N PLAASLIKE AFRIFORUM-TAK IN TE SKAKEL?	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N	

KOMMUNIKASIE:

LEDE STEM OUTOMATIES DAARTOE IN OM KORRESPONDENSIE VAN AFRIFORUM TE ONTVANG. LET EGTER DAAROP DAT ALLE KORRESPONDENSIE IN AFRIKAANS GESKIED.

EK VERKIES DIE VOLGENDE TIPE(S) KOMMUNIKASIE VAN AFRIFORUM:

ELEKTRONIESE NUUSBRIEF:	AFRIKAANS	<input type="checkbox"/>	ENGELS	<input type="checkbox"/>	GEEN	<input type="checkbox"/>	LEDEVOORDELE:	SMS	<input type="checkbox"/>	E-POS	<input type="checkbox"/>	TEL.	<input type="checkbox"/>
FORUM TYDSKRIF:	GEDRUK (HARDEKOPIE)	<input type="checkbox"/>	DIGITAAL	<input type="checkbox"/>	GEEN	<input type="checkbox"/>	ALGEMEEN:	SMS	<input type="checkbox"/>	E-POS	<input type="checkbox"/>	TEL.	<input type="checkbox"/>

DEBIETORDERMAGTIGING:

REKENINGHOUER:	<input type="text"/>		
BANKNAAM:	<input type="text"/>	REKENINGTIPE:	<input type="text"/>
REKENINGNOMMER:	<input type="text"/>	TAKKODE:	<input type="text"/>

DIE DAG WAAROP DEBIETORDER INGEVORDER MOET WORD:

<input type="checkbox"/> DIESELFDE AS MET MY VORIGE LIDMAATSKAP OF	<input type="checkbox"/> 1STE VAN DIE MAAND	<input type="checkbox"/> 16DE VAN DIE MAAND	<input type="checkbox"/> 26STE VAN DIE MAAND
--	---	---	--

BEDRAG:	<input type="checkbox"/> R300 P.M.	<input type="checkbox"/> R200 P.M.	<input type="checkbox"/> R150 P.M.	<input type="checkbox"/> R100 P.M. (GEMIDDELD)	<input type="checkbox"/> R1 200 P.J. (GEMIDDELD)
---------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--

ANDER BEDRAG PER MAAND:	<input type="text"/>	ANDER BEDRAG PER JAAR:	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------	------------------------	----------------------

DIE MAAND WAARIN DIE EERSTE VERHALING MOET PLAASVIND:	<input type="text"/>
---	----------------------

HANDETEKENING:

VOLTOOI EN GETEKEN TE:	<input type="text"/>	DATUM:	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D
------------------------	----------------------	--------	---	---	---

HANDETEKENING: _____

Deur dié vorm te onderteken, stem jy daartoe in dat jou ledegeld jaarliks verhoog mag word.

Ek stem hiermee in om my aan die reëls en regulasies van AfriForum, soos van tyd tot tyd gepubliseer, te onderwerp. Ek aanvaar dat voordele kan verander.

Magtiging aan bank (skrap wat nie van toepassing is nie)

Ek/ons versoek en magtig u of u gemagtigde agent hiermee om die nodige bedrag vir betaling van die maandelikse premie ten opsigte van die lidmaatskap teen my/ons rekening by bogenoemde bank (of enige ander bank/tak waarna ek/ons my/ons rekening mag oorploos) te debiteer. Alle sodanige onttrekkings van my/ons bankrekening sal geag word persoonlik deur my/ons onderteken te wees. Ek/ons onderneem om die bank-koste verbonde aan hierdie opdrag te betaal, en magtig u om die waarde daarvan te verhaal ooreenkomstig die heersende tarief van die Suid-Afrikaanse Klaringsbank ten tye van onttrekking. Ek/ons verstaan dat:

1. Die debietorder wat hiermee gemagtig word, deur 'n rekenaar verwerk sal word.
2. Besonderhede van elke onttrekking op my/ons bankstaat of bygaande bewysstuk getoon sal word.
3. Die verpligting om te verseker dat my/ons maandelikse premies wel deur u ontvang word, steeds my/ons verantwoordelikheid bly, nieteenstaande die toekenning aan u van hierdie debietordermagtiging. Ek/ons onderneem om van tyd tot tyd my/ons daarvan te vergewis dat die nodige bedrag betaalbaar vir die maandelikse premies ten opsigte van bogenoemde lidmaatskap wél ingevolge hierdie debietordermagtiging aan u oorbetal is, en ek/ons teken hiermee aan dat u aanvaarding van hierdie debietordermagtiging geensins enige las op u plaas om te verseker dat die maandelikse debietorders van die bedrag waarna hier verwys word, wél plaasvind nie. Hierdie magtiging sal ten volle van krag bly totdat dit deur my/ons gekanselleer word deur skriftelike kennisgewing van 30 dae per aangetekende pos aan u te stuur, maar ek/ons verstaan dat ek/ons nie geregtig sal wees op enige terugbetaling van enige bedrag wat u onttrek het terwyl hierdie magtiging van krag was nie, tensy ek/ons kan bewys dat enige sodanige bedrae nie wetlik aan u verskuldig was nie. Ontvangs van hierdie opdrag deur u sal geag word ontvangs daarvan deur my/ons bank te wees.