

Doxa Deo Brooklyn Kampus - SoulCare Aansoekvorm

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en Van:  | Email:  |
| Selfoon:  | Geslag: Manlik Vroulik   |
| Kerk wat jy bywoon: | Ouderdom:  | Huistaal:  |

Het jy al vantevore bediening ontvang van ‘n Sozo span OF SoulCare span? Ja Nee

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Waar? | Wanneer? | Deur wie? |
| Wat is jou rede hoekom jy ‘n SoulCare bediening wil ontvang ?  |
| Wie het jou verwys na die SoulCare Bediening? |

**NB! Sal jy omgee as iemand van die teenoorgestelde geslag insit in jou sessie? :\_\_\_\_\_\_\_**

Ontvang jy op die oomblik berading? Ja Nee

|  |
| --- |
| Indien wel, by wie? |

Gebruik jy medikasie vir depressie? Ja Nee

Is jy deel van ‘n kleingroep? Ja Nee

Merk asseblief die tye wat jy beskikbaar is vir ‘n afspraak – gee minstens **3 opsies**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maandag** 9:00 14:00 18:00  | **Dinsdag** 9:00 14:00 18:00 | **Woensdag** 9:00 14:00 18:00 |
| **Donderdag** 9:00 14:00 18:00 | **Vrydag** 9:00 14:00  |   |
| Addisionele inligting oor jou beskikbaarheid oor die volgende 8 weke (bv. Weg op vakansie): |
| Ander inligting: |

***\*\*\*Laat 3 ure toe vir ’n afspraak.***

**\*\*\*Donasie: Ons vra nie ‘n konsultasiefooi nie, maar donasies vir SoulCare is welkom. Dit kan gedoen word dmv EFT *(Doxa Deo; ABSA Bank 4074057952; Verwysing: BLSoulCare+Naam)***

Handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doen aansoek op internet by : [http:// www.brooklynsoulcare.co.za/](http://www.doxabk-sozo.co.za/)**OF Scan en email aan:** **bl.soulcare@doxadeo.org** **/ Handig in by Kantoor 12 OF Info Toonbank in Kerk**