

AANSOEKVORM

Naam:	Epos:
Selfoonnr:	Geslag:
Kerk wat jy bywoon:	Ouderdom:

Het jy al vantevore bediening ontvang van 'n "Soul Care" (of Sozo) span?

Ja	Nee
----	-----

Indien wel,
Waar? _____

Wanneer? _____

Deur wie? _____

Wat is jou rede hoekom jy 'n "Soul Care" sessie wil hê? _____

Wie het jou verwys na die "Soul Care" bediening? _____

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

Ja	Nee
----	-----

Ontvang jy tans berading? Indien wel, by wie? _____

Ja	Nee
----	-----

Gebruik jy medikasie vir depressie/angs/slapeloosheid/spanning ens? _____

Ja	Nee
----	-----

Is jy deel van 'n kleingroep? _____

Ja	Nee
----	-----

Dui asb jou voorkeur aan:

Oggendsessie <input type="checkbox"/>	Aandsessie <input type="checkbox"/>
Dames span	Mans span
09:30	18:30

Neem asseblief kennis van die volgende:

- Laat asseblief 3 ure toe vir 'n afspraak
- Ons vra nie 'n konsultasiefooi nie maar jy is welkom om 'n donasie vir die SoulCare bediening te gee by ons inligtingstonbank tydens een van ons Sondagdienste, of d.m.v.

EFT:

Doxa Deo Kameeldrift

ABSA Bank

Rekening Nr: 4074059077

Verwysing: SoulCare+Naam

Handtekening

Datum

Kantoorgebruik:

"Soul Care" datum:

Spanlede: 1.

2.