

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

## INSKAKELING BY 'N KLEINGROEP

Naam & van	
Selnr	
E-pos	
Ouderdom	
Aand van die week (meer as 1 keuse asb)	
Area	

### Tipe groep

(merk meer as een volgens jou voorkeur: 1, 2 of 3)

Studente		Getroud met laerskoolkinders	
Enkellopend sonder kinders		Getroud met tieners	
Enkellopend met kinders		Senior burgers (65+)	
Getroud sonder kinders		Gemeng (oud, jonk, getroud, enkel)	
Getroud met klein kinders		Vrouebybelstudiegroep (oggend)	
<b>Taalvoorkeur: AFR / ENG</b>			

**Sou jy belangstel om op te tree as 'n leier? JA / NEE**

**Is jy bereid om op te tree as 'n gasheer/-vrou vir 'n kleingroepbyeenkoms? JA / NEE**

### Verlang jy meer inligting oor belangegroepe?

4 x 4-bediening	
CMM (motorfietse)	
Fotografie	

### Kommentaar