

- 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"/>	SELFOON NOMMER:	<input type="text"/>
TEL. (W):	<input type="text"/>	FAKS NOMMER:	<input type="text"/>
E-POSADRES:	<input type="text"/>		
TWEEDE E-POSADRES:	<input type="text"/>		
ID-NOMMER:	<input type="text"/>	GEBOORTE DATUM:	<input type="text"/>
HUWELIKSTATUS:	<input type="text"/>	TAALVOORKEUR:	<input type="text"/>
AFHANKLIKES :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BEROEP:	<input type="text"/>	HOOGSTE KWALIFIKASIE:	<input type="text"/>

DEBIETORDERMAGTIGING:

WYSIG ASSEBLIEF MY BANKBESONDERHEDE SOOS VOLG:

REKENINGHOUER:	<input type="text"/>		
BANKNAAM:	<input type="text"/>	REKENINGTIPE:	<input type="text"/>
REKENINGNOMMER:	<input type="text"/>	TAKKODE:	<input type="text"/>
DIE DAG VAN DIE MAAND WAAROP DEBIETORDER INGEVORDER MOET WORD:	<input type="checkbox"/> 1STE VAN DIE MAAND	<input type="checkbox"/> 16DE VAN DIE MAAND	<input type="checkbox"/> 26STE VAN DIE MAAND
DIE MAAND WAARIN DIE VERANDERINGE 'N AANVANG NEEM:	<input type="text"/>		
MY HUIDIGE BYDRAE BLY DIESELFDE :	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N		
PAS MY BYDRAE AAN NA:	<input type="text"/>		

HANDETEKENING:

VOLTOOI EN GETEKEN TE: DATUM: J J J J M M D D

HANDETEKENING: _____

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

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 oorplaas) 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 h 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.