

BEGRAFNIS/ROUDIENSREËLINGS

Kontakpersoon van familie selno:.....

Naam van oorledene:.....

Datum en tyd van begrafnis/roudiens:.....

Die volgende reëlins is van toepassing:

- Daar is tans 'n beperking van persone by 'n begrafnisdiens (afhangend van regeringsbesluite).
- Aangeheg is die lys waarop die **familie en besoekers** wat die diens gaan bywoon **se besonderhede** asb aangeteken moet word voor die begrafnis.
- Voltooi asb **al die kolomme oor die persoonlike detail** op die aangehegte vorm. Die res word by die kerk voltooi.
- Gee asb die voltooide vorm **'n dag voor die tyd by die kerkkantoor af of stuur dit na djpeens17@gmail.com en admin@magalieskruin.com** .
- By die begrafnis sal addisionele gesondheidsvrae voltooi word en die persone se temperatuur sal gemeet word.
- Persone met 'n temperatuur hoër as 38 grade C kan ongelukkig nie toegelaat word in die kerk nie.
- Moedig asb die mense aan om ten minste **'n uur voor die tyd** al op te daag sodat die vorms voltooi kan word.
- Die gebruik van **CDs en DVDs** moet met Diederik Peens (082 859 6638) vooraf gerêel word.
- Online streaming moet self gerêel word - Diederik Peens kan 'n maatskappy voorstel.
- **Maskers** is verpligtend en ons versoek asb dat die mense **sosiale afstand toepas**.
- **Koek-en-tee** kan nie by die kerk aangebied word nie.
- **Kiste** mag nie in die kerk ingebring word nie.
- **Kerse** mag nie in die kerk gebruik word nie.

Personeel verlang:

- Leraar:.....
- Word 'n orrelis benodig:.....

Begrafnisondernemer:

Kostes:

- Kerk R1 000 (*vir nie-gemeente lede*) R.....
- Leraar R550 R.....
- Orrelis R400 R.....
- Koster R400 R.....
- Tegnikus R400 R.....
- Sanitasie R200 R.....
- **Totaal** R.....

Kerkerkbankbesonderhede:

Rekeningnaam: NG Gemeente Magalieskruin-Pretoria
Bank: ABSA
Takkode: 632 005
Rekeningnr.: 090 590 537
Rekeningtipe: Tjek
Verwysing: Begrafnis + Oorledene se van

Inligting oor die kerk:

Adres: 150 Joycelaan, Magalieskruin, Pretoria

Telefoonnr vir navrae.: 012 548 1245

PERSON WAT REËLINGS TREF

Toestemming van Volwasse Persoon

Hiermee gee ek toestemming dat hierdie gemeente my en die oorledene se inligting soos hier voorsien mag verwerk en stoor asook gebruik vir gemeentelike doeleindes vir solank soos die gemeente en of sinode die inligting benodig.

Naam: Selno: Epos:

Handtekening: Datum:

Datum:.....

NAAM & VAN	ADRES	SELFOON NR	ALTERNATIEWE NR
1 Leraar			
2 Orrelis			
3 Koster			
4 Online/streaming			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

NAAM & VAN	ADRES	SELFOON NR	ALTERNATIEWE NR
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

NAAM & VAN	ADRES	SELFOON NR	ALTERNATIEWE NR
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			

NAAM & VAN	ADRES	SELFOON NR	ALTERNATIEWE NR
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			