



Posbus 65
Okahandja
Namibia

Fax to E-Pos: 088-617-244
E-Pos: moringa@iway.na
Sel: 081-124-0673 (Mr.Rix)
Sel: 081-894-7424 (Sekretaresse)

AANSOEK VIR LIDMAATSKAP

(Persoonlike Inligting)

TITLE: (Prof, Dr, Mnr, Mev, Mej, etc) _____

VOORLETTERS: _____

VAN: _____
(Of lidmaatskap naam indien nie individueel)

TIPE LIDMAATSKAP WAARVOOR AANSOEK GEDOEN WORD:
(dui aan met 'n X)

INDIVIDUELE LID _____ VENNOOTSAP _____ MAATSKAPPY _____ TRUST _____

BTW NOMMER: _____

ADDRES VAN AANSO0EKER: _____

TEL: _____ (W) _____ (H) _____

(Sel) _____ FAX: _____ EPOS: _____

LIDMAATSKAP VEREIS VANAF: Year _____ Month _____ Day _____

MY KUDDE BENAMING MERK IS: _____

MY KUDDE NAAM: _____

PLAAS NAAM: _____

DORP NAASTE AAN U PLAAS: _____

2.

TIPE JAAR IDENTIFIKASIE WAT GEBRUIK SAL WORD VIR IDENTIFISERING VAN DIERE (dui aan in betrokke spasie)

JAAR NOMMER _____ TWEE SYFER JAAR NOMMER _____

DIER-, GESLAGS AANDUIDING REEKS NOMMERS BINNE DIE KUDDE SAL AANGEWEND WORD AS VOLG:

(a) Beide geslagte maak gebruik van een stel reeks nommers _____

MOET REEKS NOMMERS HERSET WORD NA EEN MET VERANDERING VAN 'N JAAR?
(dui aan in betrokke spasie)

JA _____ NEE _____

GETEKEN TE _____ OP HIERDIE _____ DAG VAN _____

20_____.

HANDTEKENING



Posbus 65
Okahandja
Namibia

Fax to Epos: 088-617-244
E-Pos: moringa@iway.na
Sel: 081-124-0673 (Mr.Rix)
Sel: 081-268-8939 (Sekretaresse)

Ek, die ondergetekende, onderneem om gebind te bly deur die Konstitusie en die reëls, regulasies en verordening van die Genootskap.

'n Tjek / poswissel of Elektroniese Betalingstrokie (skrap wat nie van toepassing) vir 'n bedrag van N\$ _____ ter betaling van die volgende is aangeheg hierby. Hier die Bank Besonderhede van die Genootskap:

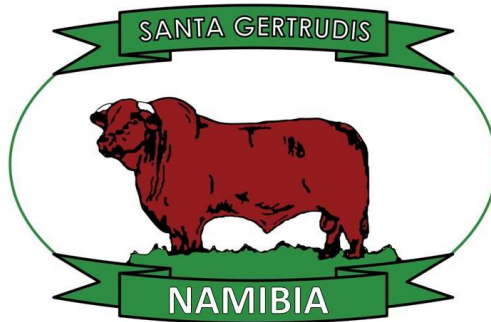
Bank Windhoek, Maerua Mall
Branch Code: 483-872
Account No: 8000704791

LIDMAATSKAP FOOI N\$ 800.00 (vanaf Januarie tot Desember)

GETEKEN TE _____ OP HIERDIE _____

DAG VAN _____ 20 ____ .

HANDTEKENING VAN AANSOEKER



Posbus 65
Okahandja
Namibia

Fax to E-Pos: 088-617-244
E-Pos: moringa@iway.na
Sel: 081-124-0673 (Mr.Rix)
Sel: 081-268-8939 (Sekretaresse)

PADBESKRYWING / ROUTE DESCRIPTION

LET WEL: Hierdie padbeskrywing moet deur alle lede voltooi word. Verstrek asseblief in duidelike skets waarop die pad na die plaas (plek van inspeksie) in kilometres aangedui word.

NB: This route description must be completed by all members. Please supply a distinct sketch outlining the direction to the farm (place of inspection) in kilometers.

NAAM / NAME: _____

PLAAS ADRES / FARM ADDRESS: _____

TEL: Plaas/Farm: _____ Besigheid / Business: _____

AFSTAND(KM) VAN NAASTE DORP / DISTANCE(KM) FROM NEAREST TOWN: _____

PADBESKRYWING / ROUTE DESCRIPTION: