

# Lichtenburg Sakekamer

Lidmaatskap aansoek vorm  
Membership Application

Posbus 600  
P O Box 600  
Lichtenburg  
2740

Telefoon: 018 633 6003

Faks: 018 633 6359

E Pos:

elize.wessels@lichtenburgsakekamer.co.za

Naam/Name

Van/Surname:

ID No:

Maatskappy/Company:

Straat Adres/Street Address:

Pos Adres/Postal Address:

Kontak Besonderhede / Contact particulars:

Landlyn/Landline:

Selfoon/Cell phone:

E-pos/E-mail:

Ingesluit lede geld van R

Enclosed membership fee of R

Hiermee verklaar ek by ondertekening dat ek vertroud is met die konstitusie van die Lichtenburg sakekamer.

I acknowledge by signing this application that I am informed of the constitution of Lichtenburg business chamber.

Aansoeker / Applicant

Goedgekeur / Approved

Sekondant / Seconded

Afgekeur / Declined

Voorsitter/Chairperson

Sekretaresse/Secretary

Lichtenburg Sakekamer  
Standard Bank 331552671  
Gebruik Van as verwysing