

AANSOEK OM LIDMAATSKAP APPLICATION FOR MEMBERSHIP



CAPE AGULHAS TOURISM

The Southern Tip of Africa



Hiermee wens ek aansoek te doen om toegelaat te word as lid van die Kaap Agulhas Toerismeburo.
Herewith my application to be admitted as a member of the Cape Agulhas Tourism Bureau.

NAAM VAN LID NAME OF MEMBER			
VERTEENWOORDIGER REPRESENTATIVE		TITEL TITLE	
POSADRES POSTAL ADDRESS		FISIESE ADRES PHYSICAL ADDRESS	
Tel: (H)		Tel: (W)	
Cell nr		FAKS NR FAX NO	
E-POS ADRES E-MAIL ADDRESS		INTERNET ADRES INTERNET ADDRESS	
OMSKRYWING VAN BESIGHEID/AKTIWITEITE DESCRIPTION OF BUSINESS/ACTIVITIES			
AANSLUITINGFOOI JOINING FEE	R300-00		
LIDMAATSKAPFOOI MEMBERSHIP FEE			
<p>Stuur asseblief bewys van betaling met aansoekvorm – sien bankbesonderhede onder Neem kennis dat alle aansoeke onderhewig is aan goedkeuring deur die Uitvoerende Raad.</p> <p>bredasdorp@discovercapeagulhas.co.za</p> <p>Please send proof of payment with application – see banking details below Please note that all applications are subject to approval by the Executive Committee.</p>			
HANDTEKENING SIGNATURE			
DATUM DATE			

Banking details: Cape Agulhas Tourism - FNB – Account number 51790012962 / Bank Code : 200112