



爱加倍卫理公会 洗礼/会友申请

(会员资格只适用于受洗者 16 岁及以上)

A. 申请/报名项目

- 洗礼 (洒水礼/浸水礼)
- 洗礼 (洒水礼/浸水礼) 并成为爱加倍卫理公会会友
- 入会成为爱加倍卫理公会会友
(只有已经受洗但不归属任何教会的人可申请。请附上洗礼证书的副本)
- 接纳成为爱加倍卫理公会会友
(只有年满 16 岁, 已经受洗的人可申请。请附上婴儿/儿童洗礼证书的副本)
- 转会籍: 从 _____ 教会转到爱加倍卫理公会
(请向目前归属的教会索取一封信)

请附上一张近期
护照尺寸的彩色
照片

B. 个人资料 (请用正楷填写)

姓名(与身份证同): _____

称呼: 博士/先生/太太/女士/小姐 *性别: 男/女 *

Christian Name (若未在身份证里): _____ 华文名字: _____

报名洗礼者:

洗礼证书名称 (如果与上述不同): _____

身份证号码: _____ 出生日期: _____ 出生地: _____

国籍: _____ 婚姻状况: 单身/已婚/离婚/丧偶 * 结婚日期: _____

住家地址: _____

_____ 邮区编号: _____

联络号码: (手机) _____ (住家) _____

电邮: _____

您在爱加倍卫理公会敬拜多久了? _____

您目前参加的崇拜聚会: 9:00 (华语) / 11:00 (英语) / 11:00 (青年)

你是否已经受洗了? 是/否 * 若已受洗: 儿童受洗 / 成人受洗*

受洗日期: _____ 教会名称: _____

注: 请附上洗礼证书的副本

C. 配偶的资料 (请用正楷填写)

姓名(如同身份证): _____

称呼: 小姐/女士/先生/医生/博士*

出生日期: _____ 宗教: _____

教会会籍: _____

* 删除不适用的

D. 孩子的资料 (请用正楷填写)

孩子姓名	出生日期	性别 (男/女)	受洗日期 (年份)	教会会籍

E. 家庭成员 (父母, 弟兄姐妹) 资料 (请用正楷填写)

姓名	与报名者的关系	宗教	教会会籍

声明

我确认所提供的信息就我所知是正确的。

我确认 Agape Methodist Church (“AgMC”) 在本申请表中收集我的个人数据, 这些数据与我的洗礼和 / 或 AgMC 会员资格有关。我在此同意 AgMC 为此目的和 / 或也出于与 AgMC 的管理和肢体生活相关的目的收集、使用或披露我的个人数据。

我也同意 AgMC 就与此相关的事项和 / 或与 AgMC 的管理和肢体生活相关的事项通过电话或发送讯息或电邮消息与我联系。

我理解并同意按着任何适用法律的规定的情况下, 我的个人数据将受到保护和保密。AgMC 不会未经事先征得我同意, 向第三方披露我的个人数据。但在 PDPA 或法律允许披露的情况下, AgMC 可能会在未经事先征得我同意的情况下向第三方披露我的个人数据。

签名: _____ 日期: _____

办公室使用

洗礼日期: _____ 证书编号: _____

洗礼方式: 洒水礼 / 浸水礼 施洗牧师: _____

接纳 / 入会日期: _____

证书编号: _____ 接纳者(牧师): _____

转会日期: _____ 证书编号: _____

接纳者(牧师): _____