

# Solid Foundation Evangelical Church (New Braunfels, Texas)

## Membership Application

Name: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Water baptism date: \_\_\_\_\_  I want to become a member through water baptism

Baptized in Holy Spirit?  Yes  No  Uncertain Member of a church?  Yes  No

### Family

Family status:  Single  Married Date \_\_\_\_\_ ( 2nd Marriage  Separated)  Divorced  Widowed

Spouse (if married):

Name: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Water baptism date: \_\_\_\_\_  I want to become a member through water baptism

Baptized in Holy Spirit?  Yes  No  Uncertain Member of a church?  Yes  No

### Children

Name	D.O.B.	Phone	E-Mail	Baptized?
1 _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
2 _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
3 _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
4 _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Use Back of the application for additional children entry.

### Ministry experience (for everyone listed above):

Preaching  Ordained: \_\_\_\_\_  Administration  Singing and musical

Missionary trips  Working with children/teens  Prayer ministry  Technology

Other: \_\_\_\_\_

Previous churches attended: \_\_\_\_\_

Have anyone above ever been on church discipline?  Yes  No

*I agree and support church's vision, statement of faith, and expectations of me as a member. Everything written above is correct to the best of my knowledge. I have informed my previous church about my new membership.*

Sign and date (every joining member): \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

### For internal use only

Receiving pastor: \_\_\_\_\_ Date received: \_\_\_\_\_

Church doctrines have been reviewed with the applicant:  Yes Date accepted as member: \_\_\_\_\_

Notes: \_\_\_\_\_

Assigned to Small Group: \_\_\_\_\_

Membership end date: \_\_\_\_\_ Reason: \_\_\_\_\_

Евангельская Церковь **Твёрдое Основание** (New Braunfels, Texas)

Членская Анкета

Имя и фамилия: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Дата водного крещения: \_\_\_\_\_  Я хочу стать членом церкви через водное крещение

Крещен(а) Духом Святым?  Да  Нет  Не Уверен(а) Член церкви?  Да  Нет

Семейный статус:  Неженат(а)  Женат Дата \_\_\_\_\_ ( 2-й брак  разделены)  Разведен(а)

Вдовец/вдова

**Семья**

Супруг(а) (если женат/а):

Имя и фамилия: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Дата водного крещения: \_\_\_\_\_  Я хочу стать членом церкви через водное крещение

Крещен(а) Духом Святым?  Да  Нет  Не Уверен(а) Член церкви?  Да  Нет

**Дети**

Имя	Дата рож.	Телефон	E-Mail	Крещен?
1 _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
2 _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
3 _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
4 _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Используйте обратную сторону для дополнительной записи детей.

**Опыт служения** (всех перечисленных):

Проповеди  Рукоположен: \_\_\_\_\_  Администрация  Пения и музыка

Миссионер  Работа с детьми и подростками  Молитвы  Технология

Другое: \_\_\_\_\_

Церкви которые посещали ранише: \_\_\_\_\_

Был ли кто то из исчисленных на замечании / исключении?  Да  Нет

*Я согласен и поддерживаю церковное видение, вероисповедание, и ожидания от меня как члена. Все написанное выше истинное. Я известил мою предыдущую церковь о моем новом членстве.*

Подпись каждого нового члена: \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

**Для внутреннего использования**

Принимающий пастырь: \_\_\_\_\_ Дата получения: \_\_\_\_\_

Доктрины церкви были обсуждены с заявителем:  Да Дата принятия в членство: \_\_\_\_\_

Заметки: \_\_\_\_\_

Введенный В Группу

Ячейки: \_\_\_\_\_

Дата окончания членства: \_\_\_\_\_ Причина: \_\_\_\_\_