



NOORDSTREEK
AANSOEKVORM VIR
LIDMAATSKAP
SILWER KATEGORIE

1 Mei 2024 – 30 April 2025

NOORDSTREEK

Tel: +27 (0) 82 555 4553
Faks / Fax: +27 (0) 866 180 781
E-pos / E-mail: wilma@ntl.co.za

Tel: +27 (0) 12 804 8031
Faks / Fax: +27 (0) 12 804 2014

Jamesrylaan / James Drive 194,
Posbus / P.O. Box 912 - 51, Silvertown, 0127

E-pos / E-mail: tlu@tlu.co.za
Web: www.tlu.co.za

PERSOONLIKE BESONDERHEDE/PERSONAL INFORMATION

TITEL / TITLE:

VAN / SURNAME:

VOLLE NAME / FULL NAMES:

ID NOMMER / ID NUMBER:

POSADRES / POSTAL ADDRESS:

SELFOONNOMMER / CELLPHONE NUMBER:

E-POSADRES / EMAIL ADDRESS:

AKTE OMSKRYWING VAN PLAAS
DEED DESCRIPTION OF FARM:

GROOTTE (ha) / SIZE (ha):

PLAAS DISTRIK / DISTRICT OF FARM:

PRODUKTE / PRODUCTS:

BEROEP / PROFESSION:

MERK MET 'N X / MARK WITH AN X

JAARLIKSE LEDEGELD VIR SILWER LIDMAATSKAP / ANNUAL FEE FOR SILVER MEMBERSHIP
(R400 streekheffing by almal ingesluit)



MAANDELIKS / MONTHLY
Per debietorder op 1 Mei
By debit order on 1 May

R170,00
(BTW ingesluit / VAT inclusive)



HALFJAARLIKS / HALF-YEARLY
Per debietorder op 1 Mei & 1 Nov
By debit order on 1 May & 1 Nov

R1000,00
(BTW ingesluit / VAT inclusive)



JAARLIKS / YEARLY
Per debietorder OF EFT op 1 Mei
By debit order OR EFT on 1 May

R1 985.00
(BTW ingesluit / VAT inclusive)

TLU SA

REKENINGBESONDERHEDE
ACCOUNT DETAILS

ABSA Takkode/ Branch code: **632 005**

Rekeningnommer / Account number: **070 000 083**

Verwysing – Reference / Lidnommer - Member number

Hiermee aanvaar en onderskryf ek (Naam & Van) _____ die Grondwet en die Manifesto van TLU SA en bevestig ek my verantwoordelikheid t.o.v. die ledegeld verpligting sowel as die betaling van rente op agterstallige bedrae, sou dit gehef word.

I hereby accept and endorse (Name & Surname) _____ The Constitution and the Manifesto of TLU SA and I reaffirm my responsibility towards the membership fee obligation as well as the payment of interest on arrears, if it should be charged.

DATUM / DATE: _____

HANDTEKENING / SIGNATURE: _____

GEWERF DEUR
RECRUITED BY: _____

LIDNOMMER
MEMBER NUMBER: _____

KONTAKNOMMER
CONTACT NUMBER: _____

Hierdie aansoek is goedgekeur deur die bestuur van _____ DLU/BU/BV

This application has been approved by the management of the _____ DAU/FA

HANDTEKENING VAN VOORSITTER/SEKRETARIS SIGNATURE OF CHAIRPERSON/SECRETARY

TLU SA DEBIETORDEROPDRAG / TLU SA DEBIT ORDER INSTRUCTION – SILWER / SILVER

TLU SA NOORD – Kontak asseblief die volgende DLU's en hul BV's vir hul addisionele ledegeld bedrae per jaar.

TAU SA NORTH – Please contact the following DAU's and their FU's for their additional membership fees per year.

Ellisras DLU / DAU – 081 018 4026

Koedoesrand DLU / DAU – 071 695 3767

Loskopvallei BU / FU – 082 734 4337

Pietersburg DLU / DAU – 082 815 1639

Potgietersrus DLU / DAU – 072 593 3278

Soutpansberg DLU / DAU – 082 302 8762

Thabazimbi DLU / DAU – 084 440 5451

Vaalwater DLU / DAU – 082 822 8784

Waterberg DLU / DAU – 071 847 4161

PLATINUM VOLTYDSE BOER

GOUD: NAWEEK BOERE

SILWER : PLAAS BESTUURDERS/NUWE BOERE

Sal na 3 jaar hersien word

LIDMAATSKAPOOREENKOMS / MEMBERSHIP AGREEMENT

Hiermee my / ons magtiging om my / ons tjekrekening by onderstaande bank met die bedrag van my ledegeld te debiteer soos jaarliks deur die Algemene Raad bepaal.

Herewith my / our authorization to debit my / our check account at the bank below with the amount of my membership fee as determined annually by the General Council.

- **Ek / Ons verstaan dat die onttrekking wat hiermee gemagtig word deur 'n rekenaar verwerk sal word deur middel van 'n stelsel bekend as die ACB-magneetbanddiens, en ek / ons verstaan ook dat die besonderhede van elke onttrekking op my / ons bankstaat of op 'n bygaande strokie gedruk sal wees.**

I / We understand that the withdrawal authorized herewith will be processed by a computer through a system known as the ACB Magnetic Tape Service, and I / we also understand that the details of each withdrawal on my / our bank statement or an accompanying slip will be printed.

- **Ek / Ons stem toe om enige bankkoste met betrekking tot hierdie debietorder opdrag te betaal.**

I / We agree to pay any bank charges in connection with this debit order instruction.

- **Hierdie magtiging kan deur my/ons gekanselleer word deur u skriftelik dertig dae kennis te gee.**

This authorization can be cancelled by me / us by giving you thirty days' written notice.

MERK MET X WAAR VAN TOEPASSING MARK WITH AN X WHERE APPLICABLE

Die besonderhede van my bankrekening is as volg The details of my bank account are as follows:

BANK BESONDERHEDE / BANKING DETAILS

BANK / BANK:

TAKKODE / BRANCH CODE:

REKENINGNOMMER:

ACCOUNT NUMBER:



SPAARREKENIG:

SAVINGS ACCOUNT:



TJEKREKENING:

CHEQUE ACCOUNT:

DEBIETORDEROPDRAG DEBIT ORDER INSTRUCTION

Merk met X waar van toepassing
Mark with an X where applicable

DEBIETORDEROPDRAG:

Debiteer asseblief my rekening met die bedrag
langsaaan aangedui.

DEBIT ORDER INSTRUCTION:

Please debit my account with the amount
indicated in the table to the right.



Debiteer asseblief my rekening maandeliks op die eerste dag van die maand met die bedrag van R170,00 (BTW ingesluit)



Please debit my account monthly on the first day of the month with the amount of R170,00 (VAT included)



Debiteer asseblief my rekening maandeliks op die eerste dag van die maand met die bedrag van R1000,00 (BTW ingesluit)



Please debit my account monthly on the first day of the month with the amount of R1000,00 (VAT included)



Debiteer asseblief my rekening maandeliks op die eerste dag van die maand met die bedrag van R1985,00 (BTW ingesluit)



Please debit my account monthly on the first day of the month with the amount of R1985,00 (VAT included)

KENNISGEWING / NOTICE

Neem asseblief kennis dat indien die 1ste op 'n naweek of 'n vakansiedag val, die debietorder aangebied sal word op die laaste werksdag voor die 1ste.

Please note that if the 1st falls on a weekend or a holiday, the debit order will be deducted on the last working day before the 1st.



Hiermee gee ek toestemming ingevolge tersaaklike wetgewing (FICA, ECTA, CPA, POPIA en enige ander) dat hierdie persoonlike inligting geverifieer gaan/mag word vir veiligheidsredes en dat TLU SA dit slegs vir interne doeleindes, soos ooreengekom tussen die TLU en myself, sal aanwend.



Herewith I give permission in terms of the relevant legislation (FICA, ECTA, CPA, POPIA and any other) that my personal information will be verified/may be verified for safety and that TLU SA will only use it internally as agreed between myself and TLU SA.

Onderteken te/ Signed at : _____ op / on _____ datum / date)

Handtekening / Signature