



FORMULIR PELAYANAN

Gereja Bethany Indonesia – Atlanta

*Successful **BETHANY** Families*

4801 Old Norcross Road, Duluth GA 30096; Pdp. Victor Chandra (404-966-2180)

Nama Lengkap :Lk (Male) / Pr (Female)
(First, Mid, Last Name)

Status* : Single / Married / Widower / Divorce
(Marital Status)*

Tempat/Tanggal Lahir :
(Place/DOB)

Alamat :
(Address)

Kota/Provinsi/Kode Pos :
(City/State/Zip Code)

Telephone :

Email :

Anda ingin Gereja berkomunikasi dengan Anda via email* : YA (Yes) / TIDAK (No)
(Would you like the Church to communicate with you via email)*

INGIN MELAYANI DI BIDANG (pilihan boleh lebih dari satu):
(Fields of Ministry – might be chosen more than one)

- USHERING
- MUSIC - Jenis alat musik (type of music).....
- WORSHIP LEADING/SINGING
- SUNDAY SCHOOL
- CREATIVE MINISTRY (Dancing, Tambourine, Drama, etc.)
- SOUND SYSTEM
- MULTIMEDIA
- Pilihan Lainnya
(others):.....

*Pilih satu jawaban (choose one option)

Sudah dibaptis selam*
(Have you been baptized by immersion)*

: YA (Yes) / TIDAK (No)

Pernah mengikuti SOM*
(Have you previously attended a School of Ministry)*

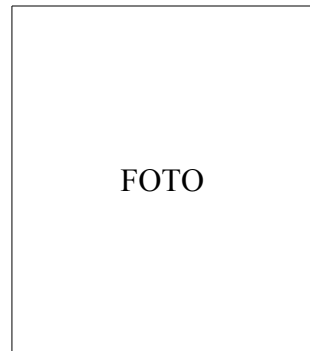
: YA (Yes) / TIDAK (No)

Tanggal bersedia untuk memulai pelayanan :.....
(Date of starting this ministry)

PERNYATAAN:

Dengan ini saya menyatakan bahwa dengan sukacita dan tanpa paksaan saya memutuskan untuk berkomitmen terlibat dalam pelayanan di Gereja Bethany Indonesia – Atlanta dan tunduk pada kebenaran Alkitab sebagai Firman Tuhan yang tertulis.

(Declaration: hereby I declare that I will commit to doing the ministry I have chosen in Indonesian Bethany Church – Atlanta and will submit to the Word of God.)



Nama Lengkap – (Full Name)

*Pilih satu jawaban (choose one option)