



**VINPRO NOOI JOU HIERMEE
UIT OM AAN TE SLUIT AS 'N**

GEASSOSIEERDE LID

Bevestig asb u aanvaarding van die uitnodiging deur die vorm te onderteken.

**VINPRO HEREBY INVITES
YOU TO BECOME AN**

ASSOCIATED MEMBER

Please confirm your acceptance of this invitation by signing below.

VEREISTE VIR LIDMAATSKAP:

Persoon of instansie moet werksaam in, of verwant wees aan die wynbedryf, bv wingerdboukundige, wynmaker, plaasbestuurder, navorser, student, wynroete of kultivarassosiasie. Geen SAWIS-lidmaatskap nodig nie.

FOOIE:

Aansluitingsfooi: Geen
Jaarlikse fooi: R575 per jaar (BTW in)

NEEM KENNIS:

Vinpro-lidmaatskap is nie aan 'n drankkwota gekoppel nie.

AANSOEKE & NAVRAE:

Tel: 021 276 0458, E-pos: member@vinpro.co.za

MEMBERSHIP REQUIREMENT:

Person or organisation should work in or be closely related to the wine industry, eg viticulturist, winemaker, farm manager, researcher, student, wine route or cultivar association. No SAWIS membership needed.

FEES:

Application fee: None
Annual fee: R575 per annum (VAT incl).

PLEASE NOTE:

Vinpro membership is not linked to a liquor quota of any kind.

APPLICATIONS & ENQUIRIES:

Tel: 021 276 0458, E-mail: member@vinpro.co.za

KONTAKBESONDERHEDE / CONTACT DETAILS

**NAAM VAN LID:
NAME OF MEMBER:**

**VERWANTSKAP AAN DIE SA WYNBEDRYF:
CONNECTION TO THE SA WINE INDUSTRY:**

**KONTAKPERSOON NAAM & VAN:
CONTACT PERSON NAME & SURNAME:**

**POSADRES:
POSTAL ADDRESS:**

**FISIESE ADRES:
PHYSICAL ADDRESS:**

TEL NO:

FAKS/FAX NO:

SEL/CELL NO:

E-POS/E-MAIL:

**FAKTUURBESONDERHEDE (INDIEN VERSKIL VAN POSADRES):
INVOICE DETAILS (IF DIFFERENT FROM POSTAL ADDRESS):**

**NAAM:
NAME:**

**POSADRES:
POSTAL ADDRESS:**

**BTW NR:
VAT NO:**

REGSENTITEIT BESONDERHEDE / LEGAL ENTITY DETAILS

MERK WAAR VAN TOEPASSING / MARK WHERE APPLICABLE:

INDIVIDU INDIVIDUAL	REGSENTITEIT: LEGAL ENTITY:	MAATSKAPPY COMPANY	BK CC	TRUST	VENNOOTSKAP PARTNERSHIP
-------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	-----------------	--------------	-----------------------------------

BESONDERHEDE VAN REGSENTITEIT VERTEENWOORDIGER (INDIEN ENTITEIT):
DETAILS OF LEGAL ENTITY REPRESENTATIVE (IF ENTITY):

VOLLE NAME/FULL NAMES	ID NO	HANDTEKENING/SIGNATURE*

HEG AFSKRIFTE VAN DIE VOLGENDE DOKUMENTE AAN, WAAR VAN TOEPASSING:
ATTACH COPIES OF THE FOLLOWING DOCUMENTS, WHERE APPLICABLE:

INDIVIDU INDIVIDUAL	ID dokument ID document				
REGSENTITEIT LEGAL ENTITY	ALLE ALL	MAATSKAPPY COMPANY	BK CC	TRUST	VENNOOTSKAP PARTNERSHIP
	Getekende resoluëie ten opsigte van verteenwoordiger (aangeheg)	Sertifikaat van inlywing	Stigtungs-verklaring	Trustakte	Vennootskaps-ooreenkoms
	Signed resolution with regard to representative (attached)	Certificate of incorporation	Founding statement	Deed of Trust	Partnership agreement

* Teken of vul voorletter en van in / Sign or enter initial and surname.

AANVAARDING

Ek aanvaar hiermee in my persoonlike hoedanigheid, of as verteenwoordiger van die regsenteit, die Vinpro-direksie se uitnodiging om as geassosieerde lid aan te sluit. Ek verklaar dat die inligting verstrek waar en juis is en onderneem om my/ons te onderwerp aan die bepalings van die Akte van Vinpro, ingesluit die organisasie se waardes, en om alle reëls/verpligtinge na te kom. Deur die meegaande toestemmingsvorm te onderteken, bevestig ek ook dat ek kennis neem en aanvaar dat Vinpro alle maatreëls in plek stel om aan POPI-wetgewing te voldoen soos uiteengesit in die organisasie se [Privaatheidskennisgewing](#).

ACCEPTANCE

I hereby accept the invitation by the Vinpro board to become an associated member, in my personal capacity, or as representative of the legal entity. I declare that the information herein is true and correct and undertake to subject myself/ ourselves to the provisions of the MOI of Vinpro, including the organisation's values, and to adhere to all the rules/obligations thereunder. By signing the accompanying consent form, I also confirm that I take note of, and accept that Vinpro has taken all the necessary precautions to comply with POPI legislation as outlined in the organisation's [Privacy Notice](#).

NAAM/NAME:	HANDTEKENING/SIGNATURE:	DATUM/DATE:

PERSOON OF GEMAGTIGDE VERTEENWOORDIGER / PERSON OR AUTHORISED REPRESENTATIVE

KANTOORGEBRUIK/OFFICE USE:

DATUM ONTVANG: DATE RECEIVED:	BETALING ONTVANG: PAYMENT RECEIVED:	NOTAS/NOTES: