



**DEUTSCH KANADISCHES HILFSWERK VON B.C.
GERMAN CANADIAN BENEVOLENT SOCIETY OF B.C.**

2010 Harrison Drive, Vancouver, B.C., V5P 2P6

Tel: 604-713-6536, Fax: 604-713-6548

www.gcch.ca

**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT
MEMBERSHIP APPLICATION FORM**

Ich/I

Nachname/Surname

Vorname/First Name

Strasse/Street

Wohnort/City

_____ Postal Code _____

Telephone

Home

Work

möchte Mitglied des **Deutsch Kanadischen Hilfswerks von B.C.** werden/
would like to become a member of the **German Canadian Benevolent Society of B.C.**

Datum/Date

Unterschrift/Signature

Jahresbeiträge/Membership Fees:

Ehepaar/Couple.....\$ 25.00

Einzelperson/
Single Person..... \$ 15.00

Rentner/Pensioner.....\$ 8.00

Mitgliedschaft auf Lebenszeit/
Lifetime Membership..... \$ 500.00

Wird vom Büro ausgefüllt/
For office use only:

Membership #: _____

Date received: _____

Receipt #: _____