



**Deutsch-Kanadischer Verein London**  
**German Canadian Club London**  
 1 Cove Rd., London, ON, N6J 1H7  
 Ph. (519) 433-2901  
 Email: germanclub1@rogers.com  
 www.germancanadianclublondon.com



## Mitgliederantrag

### Application for Club Membership

**Antragsteller / Applicant:**

Name / Surname	Vorname / Given Name	Geburtstag / Geburtsort <i>Birthday / Birth Place</i>
Straße / Street	Ort, PLZ / City, Postal Code	
Telefon / Phone	E-Mail	Fax
Wann eingewandert / Immigration Date	Land / Country	Deutschsprachig/ German Speaking

**Bei Familienmitgliedschaft / Family Membership (gleicher Wohnsitz / same address):**

Name 2 / Surname 2	Vorname / Given Name	Geburtstag / Birthdate
Name 3 / Surname 3	Vorname / Given Name	Geburtstag / Birthdate
Name 4 / Surname 4	Vorname / Given Name	Geburtstag / Birthdate

**Ich möchte in folgenden Bereichen aktiv im Verein mitarbeiten (keine Verpflichtung):**

*I would like to contribute in the following areas (not obligatory):*

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Unterstützung bei Veranstaltungen<br><i>Support during events</i> | <input type="checkbox"/> Grundstücks- und Gebäudepflege<br><i>Property maintenance</i> | <input type="checkbox"/> Mitarbeit im Marketing<br><i>Marketing assistance</i> |
| <input type="checkbox"/> Spendenaktionen /Sponsoren<br><i>Fundraising / Sponsoring</i>     | <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendarbeit<br><i>Children and Youth work</i>    | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____<br><i>Others</i>                      |

**Ich beantrage die Mitgliedschaft im Deutsch-Kanadischen Klub London.** Die Mitgliedschaft ist jeweils für ein Jahr vom 1. Januar an gültig und wird jährlich durch Bezahlung des Mitgliedsbeitrages (CA\$100.00) erneuert. Eine einmalige Aufnahmegebühr von CA\$ 10.00 wird bei Eintritt erhoben.

*I herewith apply for membership at the German Canadian Club Inc., London. The membership will be valid for one year from January 1<sup>st</sup> and will be renewed after payment of the yearly membership fee (CA\$100.00). A one time fee of CA\$ 10.00 applies to all new applications.*

Datum / Date \_\_\_\_\_      Unterschrift / Signature \_\_\_\_\_      Geworben durch / Recommended by \_\_\_\_\_

Verwaltung / For office use only

Aufgenommen am: \_\_\_\_\_      Unterschrift Präsident: \_\_\_\_\_