



PHOENIX CLUB, INC.

German Cultural Center in Orange County
1340 S. Sanderson Avenue, Anaheim, CA 92806
Phone: (714) 563-4166 X 2 * Fax: (714) 563-4160
Webpage: www.thephoenixclub.com
e-mail: info@thephoenixclub.com

OFFICE USE ONLY	
Date Joined	Membership #
Am't Received	Check #

MEMBERSHIP APPLICATION * MITGLIEDSANTRAG

PLEASE PRINT – Bitte in Druckschrift ausfüllen

APPLICANT

Name: _____
Last First Middle Initial

Address: _____
Number & Street City State & Zip

Home Phone: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Occupation: _____ Date of Birth: _____ Country of Birth: _____

Prior Phoenix Club Membership? No Yes Membership Number: _____ Available for Volunteer Work: Yes

SPOUSE

Name: _____
Last First Middle Initial

Occupation: _____ Date of Birth: _____ Country of Birth: _____

Prior Phoenix Club Membership: No Yes Membership Number: _____ Available for Volunteer Work: Yes

Membership may be obtained by anyone who agrees to abide by the constitution of the Phoenix Club; is aware of and supports the purpose and goals of the Club to maintain and promote German culture, customs, heritage and language; enjoys a good reputation and has not violated any laws. Agrees to attend the official membership meetings, and participate in occasional volunteer work.

(Paragraph 4 of the Constitution)

Mitglied kann werden, wer sich mit den Satzungen einverstanden erklärt, sich bewusst ist, dass der Klub die deutsche Sprache und Kultur fördert, über einen guten Leumund verfügt, nicht gegen die Landesgesetze verstößt, sich bereit erklärt den Vereinsbeitrag zu entrichten, an den offiziellen Mitgliederversammlungen teilzunehmen und wer sich zur freiwilligen Mitarbeit im Klub bereit erklärt.

(Paragraph 4 der Satzungen)

I have read and accept the above conditions.

Ich habe den oben stehenden Paragraph gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Applicant's Signature: _____ Date: _____

Spouse's Signature: _____ Date: _____

Names and signatures of 2 Club members for reference. Namen und Unterschriften von 2 Klubmitgliedern als Referenz.

Name & Membership Number: _____ Member Signature _____

Name & Membership Number: _____ Member Signature _____

Membership dues are \$75.00 for each adult annually. Over age 75 years \$50.00 per person. Dues must be enclosed with application. Mitgliedsbeitrag ist \$75.00 für Erwachsene. Über 75 zahlen \$50.00 pro Person. Beitrag muss dem Antrag beigelegt werden.

MEMBERSHIP IS ANNUAL.