

MEMBERSHIP SUMMARY FORM 2020

Membership payments will only be accepted when accompanied by this form, duly completed (*including membership numbers*) and signed.

Branch

Print Name

Signature*

** must be signed by a member of the relevant branch executive*

For when person delivering/lodging summary is not the person above:

Print Name

Signature

Received Stamp

Receipt Numbers

Memberships submitted with cash, branch cheque or money order:

	MEMBER NO.	NAME	LEVEL 1-4	UNION DISCOUNT?	AMOUNT
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>

ADDITIONAL DONATIONS \$

TOTAL \$

TOTAL CASH \$

BRANCH CHEQUE \$

MONEY ORDER/BANK CHEQUE \$

Please complete traceable means memberships overleaf. 

Memberships submitted that are paid for by traceable means:

	MEMBER NO.	NAME	LEVEL 1-4	UNION DISCOUNT?	AMOUNT
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
11.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
12.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
13.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
14.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
15.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
16.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
17.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
18.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
19.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
20.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>

TOTAL \$