



**GROEP BEGRAFNIS ASSOSIASIE
GROUP BURIAL ASSOCIATION**

Reg No: FS 13/81445

Tel: 011 873-8630 (Alle Ure / All Hours)
Faks/Fax: 011 825-1493
E-Pos/E-Mail: info@gba.co.za
Webtuiste/Website: www.gba.co.za

Hoofkantoor/ Head Office: Posbus / Postal:
New- & Joubert St. Posbus/ PO BOX 251
Germiston Germiston
1400

**AANSOEK OM LIDMAATSKAP
APPLICATION FOR MEMBERSHIP**

Pensioen-/Mags-/Werknemer Nommer Pension/Force/Employee Number Taalvoorkeur Language Afr Eng

Van Surname

Voorname Full Name

Identiteitsnommer Identify Number Geslag Sex M V/F

Posadres Postal Address

 Poskode Postal Code

Telefoon (Sel) Telephone (Cell) Telefoon (w) Telephone (w)

Geboortedatum Date of Birth

Dag Day	Maand Month	Jaar Year
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 E-Pos E-Mail

Huwelikaat Marital Status (Merk/Mark)

1 <input type="checkbox"/>	Getroud Married	2 <input type="checkbox"/>	Ongetroud Single	3 <input type="checkbox"/>	Wewenaar/ Weduwee Widowed	4 <input type="checkbox"/>	Geskei Divorced
----------------------------	-----------------	----------------------------	------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	-----------------

Beroep Occupation

Werkgewer Employer Datum van indiensneming/georden Date employed/ordained

Afhanklikes se voorname en identiteitsnommers Names of dependants and identity numbers	Geslag Sex	*Verwantskapkode *Relationship code	Geboortedatum Date of birth		
			Dag Day	Maand Month	Jaar Year
1					
2					
3					
4					
5					
6					

* Verwantskapkodes: 1 = Man/Vrou 2 = Kind Relationship codes: 1 = Wife/Husband 2 = Child

Hiermee verklaar ek dat die bovermelde gegewens korrek is en ek onderneem om my aan die regulasies van die GBA te onderwerp. `n Drie maande wagtydperk ten opsigte van `n natuurlike sterfte is van toepassing by aanvaarding van lidmaatskap.

I hereby declare the above information to be correct and I undertake to abide by the rules of the GBA. A waiting period of three months in respect of a natural death is applicable by acceptance membership.

Handtekening van applikant / Signature of applicant

Werwerkode Canvasser Code Werwer Canvasser

Posadres Postal address