



GROEP-BEGRAFNISASSOSIASIE
GROUP BURIAL ASSOCIATION
 (Reg. No. FS 13/B/445)

Telefoon (alle ure) 011 873-8630
 Telephone (all hours)
 Telefaks 011 825-1493
 Telefax
 E-mail info@gba.co.za
 www.gba.co.za

Hoofkantoor
 Head Office

New - & Joubertstraat/Street
 Germiston

Posbus/P O Box 251
 Germiston 1400

AANSOEK OM LIDMAATSKAP
APPLICATION FOR MEMBERSHIP

Pensioen-/Mags-/Werknemernommer Pension/Force/Employee Number Taalvoorkeur Language

AFRIKAANS	ENGLISH
-----------	---------

Van Surname

Voorname Full Names

Identiteitsnommer Identity Number Geslag Sex

M	V/F
---	-----

Posadres Postal Address

 Poskode Postal Code

Telefoon (Sel) Telephone (Cell) (W)

Geboortedatum * Date of birth

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

E-pos/E-mail:

Huweliksstaat (merk asb.) * Marital status (please indicate)

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

Beroep Occupation

Werkgewer Employee Datum van indiensnaming/georden Date employed/ordained

	Afhanklikes se voorname en identiteitsnommers Names of dependants and identity numbers	Manlik/Vroulik Male/Female	*Verwantskapskode *Relationship code	Geboortedatum Date of birth		
				Dag Day	Maand Month	Jaar Year
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Verwantskapskodes: 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 G.B.A 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 G.B.A. A waiting period of three months in respect of a natural death is applicable by acceptance of membership.

Handtekening van applikant/Signature of applicant

Werkkode Canvasser Code Werwer Canvasser
 Posadres Postal address