



Vereinigung der Donauschwaben, e. V.  
Trenton, New Jersey

Danube Swabian Association, Inc.  
127 Route 156  
Trenton, New Jersey 08620

Tel.: (609) 585-1932

## Antrag fuer Mitgliedschaft

(Application for Membership)

\*\*\*\*\*

Taufname/Alter (first name/age): \_\_\_\_\_

Gatte/Gattin/Alter (Spouse/age): \_\_\_\_\_

Kind/Alter (Child/age): \_\_\_\_\_

Kind/Alter (Child/age): \_\_\_\_\_

Kind/Alter (Child/age): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Familien Name (last name)

Beruf (occupation): \_\_\_\_\_

Geburts-Ort (birth place if other than NJ): \_\_\_\_\_

Gatte/Gattin (spouse): \_\_\_\_\_

Sind Sie Deutscher Abstammung?

(Are you of German Descent?): Ja / No

Gatte/Gattin (spouse): Ja / No

Anschrift (address w/zip code): \_\_\_\_\_

Telefon (telephone) No.: (optional) \_\_\_\_\_ e-mail: (optional) \_\_\_\_\_

Vorschlagendes Mitglied (sponsoring member)/Datum (date): \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers/Datum

(signature of applicant/date): \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Der Antragsteller ist heute als Mitglied der Donauschwaben aufgenommen worden.

(The applicant is today accepted as a member of the Danube Swabian Association)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Praesidenten: \_\_\_\_\_