

# MEMBERSHIP SUMMARY FORM 2021

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*

*Received Stamp*

*Receipt Numbers*

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

Print Name

Signature

## 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"/>

	MEMBER NO.	NAME	LEVEL 1-4	UNION DISCOUNT?	AMOUNT
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"/>
21.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
22.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
23.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
24.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
25.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
26.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
27.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
28.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
29.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
30.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
31.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
32.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
33.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
34.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>
35.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>

**TOTAL** \$