



## Membership Application

New Membership    Renewal    Address Change

Date: \_\_\_\_\_

First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Occupation: \_\_\_\_\_

Home Phone : \_\_\_\_\_ Cell #: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Precinct # \_\_\_\_\_ Tx House Dist. **60** TX Sen. Dist. **30** US Cong. **TX11**

Would you be interested in serving as precinct chair for your Precinct if a vacancy occurs?  YES /  NO

### Volunteer Interest:

- Voter Registration                       Phone Banking                       Voter Education
- Club Communications                       Membership Recruitment                       Fundraising
- Resolutions and Letter Writing                       Community Event Participation

### Type of Membership:

- |                 |                           |                |
|-----------------|---------------------------|----------------|
| A. ( ) \$10.00  | Member                    | Family Members |
| B. ( ) \$20.00  | Patron Member             | _____          |
| C. ( ) \$30.00  | Family Membership         | _____          |
| D. ( ) \$50.00  | Contributing Member       | _____          |
| E. ( ) \$100.00 | Century Member            | _____          |
| F. ( ) \$10.00  | A Month Sustaining Member | _____          |

Additional Donation: \_\_\_\_\_

AMOUNT ENCLOSED: \$ \_\_\_\_\_ ( ) CASH / ( ) CHECK

**PLEASE MAKE CHECK PAYABLE TO THE PALO PINTO DEMOCRATIC CLUB**

**Mail To:** Palo Pinto County Democratic Club, P.O Box 293, Mineral Wells, TX 76068



## Aplicación de Membresía

Nueva Membresía   
  Renovación   
  Cambio de Dirección

Fecha: \_\_\_\_\_

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Numero De Teléfono : \_\_\_\_\_ Celular #: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico : \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Num. Pcto. \_\_\_\_\_ TX House Dist. **60** TX Sen. Dist. **30** US Cong. **TX11**

¿Estaría interesado en servir como presidente de Distrito para su distrito si se produce un vacante?  SI /  NO

### Interés voluntario:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Registro de Electores                 | <input type="checkbox"/> Banco de Llamadas                  | <input type="checkbox"/> Educación al Votante |
| <input type="checkbox"/> Comunicaciones del Club               | <input type="checkbox"/> Reclutamiento de Membresía         |   |
| <input type="checkbox"/> Recaudación de Fondos                 | <input type="checkbox"/> Resoluciones y Escritura de Cartas |   |
| <input type="checkbox"/> Participación en Eventos Comunitarios |   |   |

### Tipo de Membresía :

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| G. ( ) \$10.00    Miembro                            | <b>Miembros de Familia</b> |
| H. ( ) \$20.00    Miembro Patronal                   | _____                      |
| I. ( ) \$30.00    Membresía Familiar                 | _____                      |
| J. ( ) \$50.00    Miembro Contribuyente              | _____                      |
| K. ( ) \$100.00    Miembro del Siglo                 | _____                      |
| L. ( ) \$10.00    Miembro de sostenimiento de Un Mes | _____                      |

Donaciones Adicionales: \_\_\_\_\_

**Cantidad Incluida:** \$ \_\_\_\_\_ ( ) Efectivo    /    ( ) Cheque

**POR FAVOR DE HACER DEL CHEQUE AL NOMBRE DE PALO PINTO DEMOCRATIC CLUB**

**Enviado a :** Palo Pinto County Democratic Club, P.O Box 293, Mineral Wells, TX 76068