



**POLISH LIBRARY BUILDING ASSOCIATION
TOWARZYSTWO BIBLIOTEKI POLSKIEJ**

3832 N INTERSTATE AVE. PORTLAND, OR 97227

**MEMBERSHIP APPLICATION
PODANIE O CZŁONKOSTWO**

PLBA Member

PLBA Friend

First and Last Name / Imię i nazwisko

Address / Adres

City / Miasto

State / Stan

Zip / Kod

Phone / Telefon

Email

Installation Fee (one time fee) / Wpisowe

\$25.00

Annual Membership Fees / Roczne składki członkowskie:

_ Single / Indywidualne

\$25.00

_ Family / Rodzinne

\$40.00

_ Senior, single / Indywidualne, emeryt

\$12.00

_ Senior, family / Rodzinne, emeryt

\$20.00

_ **PLBA Friend / Przyjaciel PLBA** ----- **fees as above**

If **family membership**, please provide your family information.

W przypadku członkostwa rodzinnego, prosze podac informacje dotyczace rodziny.

Wife's / Husband's First and Last Name

Imię i nazwisko żony / męża

Children's First and Last Names, dates of birth

Imiona, nazwiska oraz daty urodzenia

Signature / Podpis

Date / Data