



सदस्यता फार्म

भिवानी परिवार मैत्री संघ (पंजी०)

रजि. कार्यालय बी-10 गुप्ता काम्पलेक्स, 1 ओल्ड रोहतक रोड, इन्द्रलोक, दिल्ली-110035
फोन - 011-47014273, 9999305530 ईमेल:-admin@ebhiwani.com website - www.ebhiwani.com

MEMBERSHIP TYPE

- सामान्य/ General मानद/ Honorary
 आजीवन/ Life संरक्षक/ Patron

Photo
फोटो
Self

Photo
फोटो
Spouse

श्रीमान अध्यक्ष महोदय,
भिवानी परिवार मैत्री संघ
दिल्ली

मैं आपकी संस्था का सदस्य बनना चाहता/चाहती हूँ। मैंने संस्था के उद्देश्यों तथा नियमों को भली-भांति समझ लिया है। मैं संस्था के नियमों का पालन करने के लिए वचनबद्ध हूँ तथा संस्था के कार्यक्रमों में सक्रिय सहयोग देने का/की आकांक्षी हूँ। मुझे संस्था की सदस्यता प्रदान करें। मेरा व्यक्तिगत विवरण निम्नलिखित है:-

नाम: _____ जन्मतिथि: _____
पिता का नाम (पैतृक पहचान): _____ माँ का नाम (पैतृक पहचान): _____
गाँव का नाम/पारिवारिक पहचान: _____ विवाह वर्षगांठ: _____
धर्मपत्नी/पति का नाम: _____ जन्मतिथि: _____
व्यवसाय: _____ पैन न.(PAN No.) _____
घर का पता: _____ कार्यालय पता: _____
दूरभाष - (मो.): _____ (घर): _____ (का.): _____
ईमेल: _____

~ अविवाहित बच्चों की जानकारी ~

नोट- विवाहित बच्चों के लिए अलग से फार्म भरे

नाम	पुत्र/पुत्री	जन्मतिथि	शिक्षा/व्यवसाय

दिनांक:

_____ ~ प्रस्तावक ~ _____ **For Office Use Only** _____ ~ सदस्यता स्वीकृति ~ _____ **आवेदक के हस्ताक्षर**

मैं-----
श्री / श्रीमती-----
का नाम भिवानी परिवार मैत्री संघ की सदस्यता के लिए अनुमोदन करता हूँ।

दिनांक:----- स्वीकृत प्रस्तावक हस्ताक्षर

बोर्ड की बैठक तारीख _____ मे श्री/श्रीमती _____ की सदस्यता स्वीकार की गई।

सदस्यता क्रमांक

दिनांक _____

हस्ताक्षर प्रधान महासचिव