



10. बैंक		शाखा	
अकाउंट नं.		IFSC	

11. पेन नं.		आधार नं.	
-------------	--	----------	--

12. वैवाहिक स्थिति	विवाहित (√)	अविवाहित (√)	
--------------------	-------------	--------------	--

13. नामांकित का नाम			
संबंध			उम्र
मोबाइल नं.			

14. कैन्सल चेक संलग्न, चेक नं. .... बैंक .....

15. दिल्ली में कब से निवास कर रहे हैं? (वर्ष) \_\_\_\_\_

16. फीस व जमा (\*एक बार) (# रिफंडेबल)

सदस्यता शुल्क (*)	Rs. 1100/-	सुरक्षित राशि (*) (#)	Rs. 400/-
शेयर राशि (*) (#)	Rs. 500/-	अनिवार्य जमा:	Rs 1000/-प्रति माह
कुल	Rs.3000/-	अनिवार्य जमा राशि प्रत्येक माह की 15 तारीख तक जमा करना आवश्यक है ।	

रु.....का भुगतान नकद/चेक संख्या..... दिनांक ..... बैंक  
..... शाखा ..... के द्वारा किया गया ।

भवदीय,

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक.....

नाम: \_\_\_\_\_

**परिचयकर्ता**

में श्री/श्रीमती/सुश्री.....को व्यक्तिगत रूप से जानता/जानती हूँ तथा सोसायटी के उद्देश्यों और सदस्य के अधिकारों एवं जिम्मेदारियों को ध्यान में रखते हुए, मेरा मत है कि श्री/श्रीमती/सुश्री ..... कलश सोसायटी की सदस्यता प्राप्त करने के लिए उपयुक्त व्यक्ति है और मैं उनकी सोसाइटी की सदस्यता ग्रहण करने की शिफारिश करता/करती हूँ ।

सदस्यता संख्या.....

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर

नाम \_\_\_\_\_

मोबाइल नं. \_\_\_\_\_

**(कार्यालय प्रयोग हेतु)**

दिनांक .....को आयोजित प्रबंध समिति की बैठक में प्रबंध समिति द्वारा स्वीकृत किया गया तथा दिनांक .....को सदस्यता संख्या KTCS/.....आवंटित की गई।

अध्यक्ष/सचिव

कलश टी0सी0एस0

दिनांक :.....