**FORMULIR PERMOHONAN KE-ANGGOTAAN**

**PPME AL-IKHLASH AMSTERDAM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data pribadi pemohon utama** | | | |
| Nama keluarga | | (L/P) | |
| Nama depan | |  | |
| Alamat | |  | |
| Kode pos dan kota | |  | |
| Tanggal lahir/tempat lahir | |  | |
| Nomor telpon rumah | |  | |
| Nomor hp | |  | |
| E-mail | |  | |
| **Data istri/suami** | | | |
| Nama depan | | (L/P) | |
| Tanggal lahir/tempat lahir | |  | |
| Nomor hp | |  | |
| E-mail | |  | |
| **Data anak** | | | |
| **Anak 1**  (L/P) | Nama depan | | (serumah/diluar rumah) |
| Tanggal lahir/tempat lahir | |  |
| Nomor hp | |  |
| E-mail | |  |
| **Anak 2**  (L/P) | Nama depan | | (serumah/diluar rumah) |
| Tanggal lahir/tempat lahir | |  |
| Nomor hp | |  |
| E-mail | |  |
| **Anak 3**  (L/P) | Nama depan | | (serumah/diluar rumah) |
| Tanggal lahir/tempat lahir | |  |
| Nomor hp | |  |
| E-mail | |  |
| **Anak 4**  (L/P) | Nama depan | | (serumah/diluar rumah) |
| Tanggal lahir/tempat lahir | |  |
| Nomor hp | |  |
| E-mail | |  |
| **Anak 5**  (L/P) | Nama depan | | (serumah/diluar rumah) |
| Tanggal lahir/tempat lahir | |  |
| Nomor hp | |  |
| E-mail | |  |
| **Anak 6**  (L/P) | Nama depan | | (serumah/diluar rumah) |
| Tanggal lahir/tempat lahir | |  |
| Nomor hp | |  |
| E-mail | |  |

|  |
| --- |
| **Tarif pembayaran iuran bulanan** |
| **Contributiecategorie:**   * GRUP 1: Keluarga dgn anak s/d 25 thn yg serumah dgn orang tua (€15,-/bulan) * GRUP 2: Keluarga s/d 59 thn (€12,50/bulan) * GRUP 3: Individual s/d 59 thn (€10,-/ bulan) * GRUP 4: Keluarga senior 60 thn keatas (€7,50/bulan) * GRUP 5: Individual senior 60 thn keatas (€5,-/bulan) * GRUP 6: Remaja/student s/d 25 thn (€5,-/bulan) * Saya termasuk GRUP ……….. , akan tetapi saya ingin menyumbang lebih dari tarif minimal yang tertulis diatas, yaitu: € ……….. / bulan |
| **Cara pembayaran:**   * Setiap sebulan sekali kontan kepada bendahara. * Setiap sebulan sekali secara automatis lewat bank, saya akan lakukan sendiri. * Setiap satu tahun sekali kontan kepada bendahara. * Setiap satu tahun sekali secara automatis lewat bank, saya akan lakukan sendiri. |
| **Cara menginformasikan anda** |
| **Saya ingin di informasikan tentang kegiatan organisasi lewat:**   * Post * Email * Saya akan mencari info sendiri di website: [www.ppmealikhlashamsterdam.nl](http://www.ppmealikhlashamsterdam.nl) |

Permohonan keanggotaan ini saya telah isi dengan jujur. Saya telah mengetahui isi undang-undang dan peraturan anggaran dasar perhimpunan lewat website [www.ppmealikhlashamsterdam.nl](http://www.ppmealikhlashamsterdam.nl) . Dengan mentanda-tangani permohonan ini, saya telah menyetujui undang-undang, peraturan, hak dan kewajiban yang tertera di dalam anggaran dasar dan peraturan-peraturan harian.

Tempat: Tanda tangan pemohon utama:

Tanggal: ( )

Setelah formulir ini diisi dan ditanda-tangani, mohon dikembalikan kepada kami lewat:

- email kepada: [ledenadministratie@ppmealikhlashamsterdam.nl](mailto:ledenadministratie@ppmealikhlashamsterdam.nl)

- diberikan kepada salah satu pengurus harian

- dikirim lewat pos ke Pusat Kebudayaan Indonesia, Jan van Gentstraat 140, 1171 GN, Badhoevedorp. Cantumkan di depan envelop: “Keanggotaan”