**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

- 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”