



## Formulir pendaftaran

### Data anggota utama

Nama lengkap: \_\_\_\_\_

Tanggal lahir: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Alamat: \_\_\_\_\_

Kode pos: \_\_\_\_\_

Tempat tinggal: \_\_\_\_\_

Nomor hp: \_\_\_\_\_

Nomor telfon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Gunakan data pribadi (centang semua yang sesuai)

Saya ingin menerima informasi tentang organisasi melalui email:

Iya  Tidak

Hanya data berikut yang boleh digunakan untuk daftar anggota:

- Alamat
- Nomor telfon
- Nomor hp
- E-mail

### Jenis keanggotaan:

- Keluarga
- Individu
- Mahasiswa

Registrasi anggota keluarga lain:

Nama: \_\_\_\_\_

Tanggal lahir: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nama: \_\_\_\_\_

Tanggal lahir: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nama: \_\_\_\_\_

Tanggal lahir: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nama: \_\_\_\_\_

Tanggal lahir: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Dengan tanda tangan saya, saya menyatakan bahwa saya (dan keluarga saya) mendaftarkan diri sebagai anggota PPME Den Haag:

Tanda tangan:

Tanggal:

Mohon dilampirkan copy bukti identitas yang sah dengan formulir ini. Ini berlaku untuk semua anggota yang ingin didaftarkan:

Jenis identifikasi: \_\_\_\_\_

Jumlah lampiran: \_\_\_\_\_

*Halaman berikutnya mengisi papan*

Kontribusi: € \_\_\_\_\_ per bulan

Persetujuan pendaftaran:

Sekretaris: \_\_\_\_\_

Ketua: \_\_\_\_\_

Tanggal: \_\_\_\_\_

*“Statuta” dan “Peraturan Keanggotaan” PPME Den Haag berlaku untuk anggota dan penyumbang. Copy formulir pendaftaran ini akan diserahkan kepada anggota utama saat terdaftar menjadi anggota.*

Copy formulir ini diterima pada tanggal: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ dari

\_\_\_\_\_

Organisasi PPME Den Haag

Alamat kunjungan hari sabtu  
Medlerstraat 4  
2531 HA Den Haag