



TABUNG KHAIRAT KEMATIAN
SURAU AN-NUR
TAMAN SOGA

NO.AHLI :
Tarikh Lulus:

BORANG KEAHLIAN

(SILA ISIKAN DENGAN HURUF BESAR)

Nama :
Alamat :
No.KP : No.telefon :

Tanggungannya adalah seperti berikut;

- 1. Isteri/Suami : No. KP :
- 2. Ibu Ahli : No. KP :
- 3. Bapa Ahli : No. KP :
- 4. Anak : No. KP :
- 5. Anak : No. KP :
- 6. Anak : No. KP :
- 7. Anak : No. KP :
- 8. Anak : No. KP :
- 9. Anak : No. KP :
- 10. Anak : No. KP :

(Sila gunakan lampiran jika tidak mencukupi)

Bersama-sama ini disertakan;

RM20.00 sebagai fi masuk dan RM60.00 sebagai yuran tahunan (Jan – Disember))*

Saya juga faham dan bersetuju untuk mematuhi Syarat, Peraturan dan Perlembagaan yang ditetapkan dalam Perlembagaan TABUNG KHAIRAT KEMATIAN SURAU AN-NUR TAMAN SOGA, BATU PAHAT, JOHOR.

Tandatangan :

Nama :

No.KP :

Tarikh :

.....

Permohonan keahlian di atas diterima dan diluluskan / tidak diluluskan.

Tarikh Diterima :

Tarikh Tindakan :

NO.AHLI :
Tarikh Lulus:

Tandatangan :

Pengerusi Tabung Khairat Kematian
Surau An-Nur Taman Soga

Tandatangan :

Bendahari Tabung Khairat Kematian
Surau An-Nur Taman Soga