



पर्यावरण मित्र

पंजीकृत कार्यालय : हिंद लैंप्स लिमिटेड, शिकोहाबाद - 205141, फ़ोन : (05676) 234501/503 ई-मेल : hindlamps@sify.com

संपर्क : शशीकांत पांडेय, मोबाइल : 09897595419, ई-मेल : pmhoskb@yahoo.co.in

मुंबई इकाई : द्वारा/बजाज इलेक्ट्रिकल्स लि., 51, महात्मा गांधी मार्ग, मुंबई - 400001, फ़ोन : (022) 22043733

संपर्क : PM, HO Coordinator, ई-मेल : pm.coordinator@bajajelectricals.com

वेबसाइट : www.friendsofenvironment.org, www.paryavaranmitra.org

सदस्यता आवेदन पत्र: नयी सदस्यता नवीनीकरण

क्या आप बजाज इलेक्ट्रिकल्स सहयोगी हैं? हां नहीं

यदि हां, कर्मचारी डीलर सप्लायर ट्रांसपोर्टर सी एंड एफ वेंडर कंसल्टेंट कॉन्ट्रैक्टर

कर्मचारी/पार्टी कोड

परिवार/मित्र

संपर्क विवरण

संबोधन श्री सुश्री श्रीमती अन्य (कृपया स्पष्ट उल्लेख करें) _____

पहला नाम

अंतिम नाम

जन्म दिनांक

डाक का पता

नगर

पिन कोड

फ़ोन (निवास)

फ़ैक्स

फ़ोन (कार्यालय)

ई-मेल

मोबाइल

वेबसाइट

वृत्ति

व्यापार

एनजीओ

शिक्षक

अन्य (कृपया स्पष्ट करें) _____

किसान

व्यावसायिक

कर्मचारी

सरकारी निकाय

सेवा

कंपनी (प्रतिनिधि का नाम) _____

गृहिणी

विद्यार्थी

संस्था (प्रतिनिधि का नाम) _____

सदस्यता विवरण

सदस्यता प्रकार

आजीवन सदस्य
(रु. 24,000/- एकमुश्त)

संरक्षक सदस्य
(रु. 2,400/- प्रतिवर्ष)
(रु. 10,000/- पांच साल के लिए)

साधारण सदस्य
(रु. 500/- पांच साल के लिए)

छात्र सदस्य
(रु. 100/- प्रतिवर्ष)

परिचय

स्वयं

परिचयकर्ता

फ़ोन नं.: _____

मैं पर्यावरण मित्र के लक्ष्यों व उद्देश्यों का समर्थन करता/करती हूँ और इन्हें अपने दैनिक जीवन के व्यवहार में लाने तथा इसके प्रचार-प्रसार के लिए यथाशक्ति प्रयत्न करूंगा/करूंगी।

किसी भी भुगतान के लिए रसीद अवश्य लें।

आवेदक का हस्ताक्षर

सदस्यता सोसायटी नियमों के अधीन।

नोट : हम हर सदस्य की ओर से वृक्षारोपण करने का जिम्मा लेते हैं। हर पेड़ पर हम रु. 300/- से ज्यादा खर्च करते हैं, जिसमें जीवनभर देखभाल के सभी खर्च शामिल हैं। हम साधारण सदस्य की ओर से 1, संरक्षक सदस्य की ओर से 10 तथा आजीवन सदस्य की ओर से 100 पेड़ लगाते हैं।

कार्यालय प्रयोग हेतु

सोसायटी द्वारा दान स्वीकार किये जाते हैं तथा वे धारा 80G के अंतर्गत आयकर छूट के लिए उपयुक्त हैं।

रसीद संख्या

रसीद दिनांक:

चैक/डीडी द्वारा भुगतान के लिए

चैक/डीडी संख्या

दिनांक:

सदस्यता क्रमांक

बैंक का नाम: _____

प्रारंभ तिथि:

समापन तिथि:

भुगतान विधि:

नकद

चैक/डीडी

राशि:

कोषाध्यक्ष

सचिव