



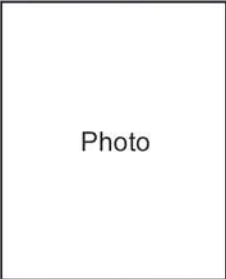
అఖిల భారత వెలమ సంఘం

(రిజిస్టర్డ్ నెం. 367/74)

3-6-432, హిమాయత్ నగర్, హైదరాబాద్ - 500 029

ఫోన్ : 040 - 2763 7694

సభ్యత్వ దరఖాస్తు



1. ఇంటి పేరు : పేరు :
 2. తండ్రి/భర్త పేరు :
 3. జన్మ తేది : వయస్సు :
 4. గోత్రం :
 5. వివాహం : జరిగినది జరగలేదు పిల్లలు : మగ ఆడ
 6. విద్య :
 7. వృత్తి :
 8. ప్రస్తుత చిరునామా :
.....
.....
అధార్ నెం. ఫోన్ నెం.
మొబైల్ : ఈ-మెయిల్ :
 9. శాశ్వత చిరునామా : గ్రామం :
.....
.....
మండలం : జిల్లా :
పిన్ కోడ్ : ఫోన్ నెం.
మొబైల్ : ఈ-మెయిల్ :
 10. కుటుంబంలోని ప్రస్తుత సభ్యులు : పేరు :
.....
జీవిత సభ్యత్వము నెం. : బంధుత్వం :
- పరిచయకర్త పేరు : జీవిత సభ్యత్వము నెం. :

పరిచయకర్త సంతకం పరిచయకర్త సంతకాన్ని ధృవీకరిస్తున్న వారి సంతకం

అఖిల భారత వెలమ సంఘంలో నా సభ్యత్వానికి వర్తించే ప్రస్తుతము అన్ని నియమ నిబంధనలకు మున్ముందు అమలులోకి రాగల నిబంధనావళికి కూడా నేను బద్ధుడనై ఉండగలనని నా అంగీకారాన్ని ఇందు మూలంగా తెలియజేస్తున్నాను. దరఖాస్తుదారు సంతకం

రూ. సభ్యత్వ రుసుము మరియు రూ. వెలమ వైజయంతి చందా నగదు /డిడి/లోకల్ చెక్ రూపంలో ముట్టినవి. రశీదు నెం..... తేది:

అడ్మినిస్ట్రేటివ్ ఆఫీసర్

దరఖాస్తుదారు సభ్యత్వాన్ని గురించి సభ్యత్వ కమిటీ వ తేదీన పరిశీలించి దానిని వ సభ్యత్వ నెంబరుతో సిఫార్సు చేస్తున్నది. అధ్యక్షులు / సహ అధ్యక్షులు
సభ్యత్వ కమిటీ

ఈ సభ్యత్వాన్ని సంఘ కార్యనిర్వాహక వర్గం తేదీన వ సభ్యత్వ నెంబరుతో ఆమోదించినది. ప్రధాన కార్యదర్శి

గమనిక : పరిచయకర్త సంతకాన్ని ధృవీకరిస్తూ సంఘం పాలక మండలి / కార్యవర్గం / సభ్యత్వ కమిటీ సభ్యులలో ఎవరైనా ఒకరు సంతకం చేయడం అవసరం. ఈ సభ్యత్వ దరఖాస్తులో పొందుపరిచిన సమాచారం తప్పని తేలిచో మీ సభ్యత్వాన్ని ఎప్పుడైనా రద్దు చేయబడును.



ALL INDIA VELAMA ASSOCIATION

(Regd. No. 367/74)

3-6-432, Himayath Nagar, Hyderabad - 500 029

Ph: 040 - 27637694

MEMBERSHIP FORM

Photo

1. Surname : Name :

2. Father/Husband Name :

3. Date of Birth : Age :

4. Gothram :

5. Marital Status : Married Un Married Children : Male Female

6. Education :

7. Occupation :

8. Present Address :

Aadhar No. Ph. No.

Mobile : E-mail :

9. Permanent Address : Village :

Mandal : District :

Pin Code : Ph. No.

Mobile : E-mail :

10. Existing Life Member: Name :

in the Family L.M. No : Relation :

Introducer Name : L.M. No :

Introducer Signature

Endorsed by

I hereby confirm that I will abide by the rules & regulations (both existing and future) of the All India Velama Association.

Applicant Signature

Received Rs. towards Membership fee and Rs. towards Velama Vyjayanthi subscription in Cash/DD/Local Cheque.

Receipt No. Date.

Administrative Officer

Applicant's Membership was checked by the Membership Committee

on date and is recommended with the

Chairman / Co-Chairman

Life membership No :

Membership Committee

This Membership is approved with Life Membership No : on

Dt : by the Membership Executive Committee

General Secretary

Note: Introducer's name Should be endorsed by Executive Committee/Working Committee/any one of the Membership committee In case of any wrong information mentioned in this application, this Membership will be rejected.