



PERMOHONAN ANGGOTA BARU



Bismillahirrohmaanirrohiim

Kepada

Kopontren Daarut Tauhiid

Jl. Gegerkalong Girang Baru No. 4 Bandung 40154

Telp. 2018398 Fax. (022) 2005134

Photo 3x4

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Data pribadi anggota

Nama :

Nama Alias :

Nama Ibu Kandung :

Tempat & Tanggal Lahir :

Alamat :

No.Tlp / Handphone :

Email, WA, BBM :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Agama : Islam Non Islam

Status Nikah : Menikah Belum Menikah Janda Duda

Kepala Keluarga : Ya Tidak

Pendidikan Terakhir : SD SMP SMA/SMK D3 S1 S2 S3

Pekerjaan

Nama Kantor / Perusahaan :

Alamat Kantor / Perusahaan :

Jabatan :

Tanggal Mulai Kerja :

Profesi : Wiraswasta Pegawai Negeri Petani Swasta
 Pedagang Pelajar Profesional

Status Pekerjaan : Honorer Pelajar Tetap
 Kontrak Tenaga Lepas

Status Tempat Kerja : BUMD Wiraswasta Penanaman Modal BUMN
 Swasta Nasional Pemerintahan Swasta Asing Swasta

Penghasilan per Bulan : ≤ 1.000.000 1.000.000 - 2.000.000 ≥ 3.000.000

Kategori Keanggotaan : Sankar DT Alumni Sankar DT Komunitas Mitra Muamalah

Asuransi

: Ya Tidak

Nomor Rekening BMT

: Auto Debit Manual Lembaga

Identitas

Tipe Identitas : KTP SIM KTM

No. Identitas :

Masa Berlaku :

Ahli Waris

Nama :

Hubungan :

Nomor Telepon :

Alamat :

Info Lain Anggota

Sumber Referensi / Media :

Hubungan :

Konfirmasi via : Tlp SK

Bandung,

Petugas

Pemohon

Mengetahui & Menyetujui

(Nama & Tanda Tangan)

(Nama & Tanda Tangan)

(Pengurus Kopontren)