



ಉಲುಚುಕಮ್ಮ ಬ್ರಾಹ್ಮಣ ಮಹಾಸಭಾ (ರಿ.)

ULUCHUKAMME BRAHMANA MAHASABHA (R)

#. 33, ಹೆಚ್. ಸಿದ್ದಯ್ಯ ರಸ್ತೆ, ಎಲ್ವನ್ ಗಾರ್ಡನ್, ಬೆಂಗಳೂರು - 560 027.

ದೂರವಾಣಿ : 080 43745776 www.uluchukamme.org email : uluchukamme33@gmail.com

ರೂ 10/-

ಭಾವಚಿತ್ರ
PHOTO

ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಪ್ರವೇಶ ಪತ್ರ 001398

LM NO.

MEMBERSHIP APPLICATION FORM

ಮಾನ್ಯರೇ,

ನನ್ನನ್ನು ಮಹಾಸಭೆಯ ಸದಸ್ಯನಾಗಿ / ಸದಸ್ಯಳಾಗಿ ಸೇರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿ ಪ್ರಾರ್ಥನೆ. ದಾಖಲಾತಿಯ ವಿವರಗಳನ್ನು ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿರುತ್ತೇನೆ.
ನಾನು ಮಹಾ ಸಭೆಯ ನಿಬಂಧನೆಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಾ / ಳಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

I request you to enroll me as a life Member of the Mahasabha
I furnish below, the particulars, I shall abide by the rules of the Mahasabha

1. ಅರ್ಜಿದಾರನ/ಳ ಹೆಸರು / Name of the Applicant	
2. ತಂದೆ / ಗಂಡನ ಹೆಸರು / Father / Husband Name	
3. ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ/ Educational Qualification	
4. ಉದ್ಯೋಗ / Occupation	
5. ವಯಸ್ಸು /Age ರಕ್ತದ ಗುಂಪು Blood Group	
6. ವಾಸದ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ದೂರವಾಣಿ Residential Address & Phone	
Mob: email:	
7. ಉದ್ಯೋಗ ಔದ್ಯೋಗಿಕ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ದೂರವಾಣಿ Occupation Address & Phone	
8. ಸದಸ್ಯತ್ವದ ವಿವರ Particulars of Membership	ಮಹಾಪೋಷಕರು ರೂ 25,000/- ☐ ಪೋಷಕರು ರೂ 15,000/- ☐ ಉಪಪೋಷಕರು ರೂ 7,000/- ☐ ಅಜೀವ ಸದಸ್ಯತ್ವ ☐
9. ಪರಿಚಯಿಸಿದವರ ಸಹಿ, ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಸಂಖ್ಯೆ Intruder's Sig'n., Name Address & L.M. No. Mobile Number :	
ಸ್ಥಳ / Place	
ದಿನಾಂಕ / Date	ಅರ್ಜಿದಾರನ/ಳ ಸಹಿ / Applicant's Signature

BANK DETAILS FOR ONLINE TRANSACTIONS : STATE BANK OF INDIA

WILSON GARDEN BRANCH, A/C NO: 54016693359, IFSC CODE : SBIN0004932

ಕಛೇರಿಯ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ / FOR OFFICE USE ONLY

Application of Smt./Sri..... received on

Vide Receipt No. Date Amount Rs.

ಗೌ|| ವಿಜಾಂಚಿಗಳು / Hon. Treasurer

ಗೌ|| ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು / Hon. Secretary