



SATYA SANATAN TRUST

DARPAN UP/2025/0619059;

Add :- Bhatti, Ramnagar, Varanasi (Kashi), Uttar Pradesh,

Rajkhan, Dudhi Sonbhdra Uttar Pradesh pin(231212)

Mob :- +918853372586, +919026130332, +91 9415553950

MEMBERSHIP APPLICATION

Name /नाम -----

Email /ई मेल -----Phone/फोन -----

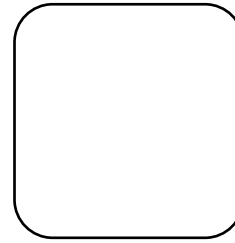
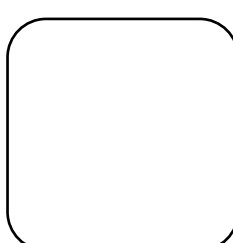
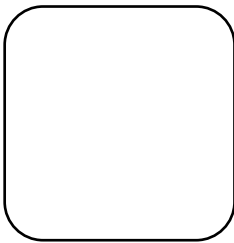
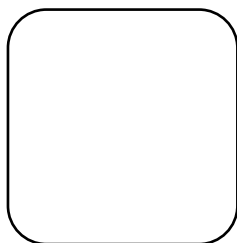
Address/पता -----

District/जिला -----State /राज्य-----Donation Amount :-----

Pin /पिन -----Aadhar No/आधार -----

UTR No-----UTR Date-----UTR Time-----

Member's Photo



Name/नाम

Gender

Date Of Birth

- ☐ I have read and agree with teams & conditions. all above details are correctly filled by me and also attached related document.
- ☐ मैंने नियम एवं शर्तों को पढ़ लिया है तथा उनसे सहमत हूँ। उपरोक्त सभी विवरण मेरे द्वारा सही ढंग से भरे गए हैं तथा संबंधित दस्तावेज भी संलग्न हैं।

CARD NO.-----PANCHAYAT-----MOBILE-----

DARPAN UP/2025/0619059



SATYA SANATAN TRUST

Add: Bhatti, Ramnagar, Varanasi (Kashi), Uttar Pradesh

Rajkhan Dudhi Sonbhdra Uttar Pradesh Pin 231212

Mob: +918853372586, +919026130332, +91 9415553950

PH: 945-4978-374 EM: info@satyasanatantrust.org WEB: www.satyasanatantrust.org

Name/नाम -----Phone /फोन -----

Donation Amount /अनुदान राशि -----ID No.-----V.C./B.C. Name-----

नोट : योजनाओं का लाभ लेने के लिए सदस्यता कम से कम ४५ दिन पुरानी होनी चाहिए ।

आपके द्वारा दिए गए अनुदान के लिए धन्यवाद ।