

Pak Friend Society Forening (Dansk)

Jeg /vi, med min Gud, Profet(saw) og Koranen som vidne, bekræfter at jeg/vi er medlem af denne forening. Når et medlem af denne forening, eller medlems nærmeste familie, afgår ved døden, er jeg/vi forpligtet til at betale min/vores andel, som bliver fastsat af foreningen.

Min/vores andel er fastsat ud fra den total omkostning ved en begravelse, fordelt på antal medlemmer af denne forening. Hvis jeg/vi ikke betaler min/vores andel rettidigt, vil jeg/vi **IKKE** være berettiget til noget støtte fra foreningen.

Jeg/vi bekræfter at følge og anerkende forenings regler og bestemmelser, og ved enhver uenighed vil jeg/vi respektere og følge beslutningen der bliver truffet af foreningens bestyrelse.

Pak Friend Society (English)

I/we, Solemnly declare in the presence of God, Prophet (saw) and Quran as my witness, that I'm/we are a member of this society. Whenever a member of this society, or the immediate family of the member, expires, I'm/we are obliged to pay my/our share, defined by this society. My/our share is calculated as the total cost of the funeral, divided by the total number of the society's members. If I/we fail to pay my/our share than I'm/we are **NOT** entitled to any benefits from the society.

I/we confirm to obey the society's rules and regulation and in case of any dispute I/we will respect and obey the agreed decision made by the administrator of this Society.

Full name of member/ Medlems fulde navn

Birthdate/ Fødselsdato

Phone Nr/ Tlf .nr

Address/Adresse

Spouse name and birthdate/ Ægtefælles navn og fødselsdato

Number of children under 18 year / Antal børn under 18år

Address in Pakistan, if any/Adresse i Pakistan, hvis relevant

Date & Signature, Member/ Dato & Signatur: Medlem

Date & Signature, Executive Member/ Dato & Signatur: Ansvarlig medlem

Heldbreds erklæring

Jeg/vi bekræfter at jeg/vi på nuværende tidspunkt ikke lider af livstruende sygdom, og min helbreds journal er ikke indholder bemærkninger vedr livstruende sygdomme.

Confirmation

I/we confirm that I/we up till today, have no life threatening illness, and my/our medical record is also free of any entry about life threatening illness.

Date & Signature, Member/ Dato & signatur: Medlem

Date & Signature, Executive Member/ Dato & signatur: Ansvarlig medlem