



# योग-संदेश का सदस्यता पत्र

क्रम संख्या : .....

ग्राहक संख्या : .....

रसीद संख्या : .....

सेवायाम,

संपादक 'योग-संदेश' (मासिक)

द्वारा दिव्य योग मंदिर [ट्रस्ट],

कार्यालय : पतञ्जलि योगपीठ

महर्षि दयानन्द ग्राम, दिल्ली-हरिद्वार राष्ट्रीय राजमार्ग

निकट बहादुराबाद, हरिद्वार-249405

उत्तराखण्ड, भारत।

भाषा : कृपया उचित स्थान पर (✓) का निशान लगायें-

हिन्दी	<input type="checkbox"/>	अंग्रेजी	<input type="checkbox"/>
मराठी	<input type="checkbox"/>	गुजराती	<input type="checkbox"/>
बंगाली	<input type="checkbox"/>	उड़िया	<input type="checkbox"/>
पंजाबी	<input type="checkbox"/>	असमिया	<input type="checkbox"/>
नेपाली	<input type="checkbox"/>	कन्नड़	<input type="checkbox"/>
तेलुगु	<input type="checkbox"/>	तमिल	<input type="checkbox"/>
मलयालम	<input type="checkbox"/>		

महोदय,

मैं 'योग-संदेश' का वार्षिक/पञ्चवर्षीय/ग्यारह वर्षीय शुल्क रु० : .....

नकद/मनीऑर्डर/बैंक ड्राफ्ट : ..... दिनांक : ..... के अन्तर्गत अदा कर रहा हूँ। अतः उक्त पत्रिका कृपया अधोलिखित पते पर भेजना प्रारम्भ कर दें-

नाम/पद : ..... पिता/पति का नाम : .....

पता : .....

डाकखाना : ..... जिला/जनपद : ..... प्रान्त : .....

पिन कोड नं० : ..... फोन नं० : .....

## विशेष :

- सदस्यता शुल्क : (i) भारत में - वार्षिक 150/-, पञ्चवर्षीय 700/-, ग्यारह वर्षीय 1,500/- रुपये  
(ii) विदेश में - 1,300/- रुपये (केवल एक वर्ष)
- ड्राफ्ट 'योग संदेश' के नाम देय होना चाहिये।
- हरिद्वार के अतिरिक्त अन्य स्थानों पर देय ड्राफ्ट में रु० 70/- की अतिरिक्त राशि प्रेषित करें।
- कृपया अपना नाम व पूरा पता स्पष्ट रूप से भरें।
- यदि हर माह की 15 तारीख तक पत्रिका प्राप्त नहीं होती है तो हमारे दूरभाष नं० पर सम्पर्क करें।

भवदीय

— ✂ — यहाँ से काटें — ✂ —

[कार्यालय प्रयोग हेतु]

क्रम संख्या .....



## योग-संदेश

द्वारा दिव्य योग मंदिर (ट्रस्ट)

कार्यालय : पतञ्जलि योगपीठ, महर्षि दयानन्द ग्राम, दिल्ली-हरिद्वार राष्ट्रीय राजमार्ग, निकट बहादुराबाद, हरिद्वार

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/सुश्री/श्रीमती .....

पता : .....

रु० : ..... रसीद संख्या : ..... दिनांक : ..... से 'योग-संदेश' के वार्षिक/पञ्चवर्षीय/ग्यारह वर्षीय शुल्क के रूप में द्वारा प्राप्त किये गये।

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर