

የመጠባበቂያ ማመልከቻ ፎርም  
WAITING LIST FORM

ድር ቢያብር ዕድር ማህበር ላስ ቪጋስ  
4850 W Flamingo Rd # 14 Las Vegas, NY 89103

የአመልካች ስም: \_\_\_\_\_ የአያት ስም \_\_\_\_\_  
Applicant First Name Last Name

አድራሻ \_\_\_\_\_  
Address

ስልክ ቁጥር: \_\_\_\_\_  
Phone Number:

ኢሜል: \_\_\_\_\_  
E-mail

ፊርማ: \_\_\_\_\_ ቀን: \_\_\_\_\_  
Signature Date:

እኔ \_\_\_\_\_ በድር ቢያብር ዕድር ማህበር በአባልነት በቀን  
\_\_\_\_\_ ስመዘገብ እስከ ቀን \_\_\_\_\_ ድረስ የዕድሩን ጥቅም ጥቅሞች እንደማላገኝ  
ተረድቼ በፊርማዬ አረጋግጣለሁ። ከቀን \_\_\_\_\_ ጀምሮ ቋሚ አባል ሆኜ የዕድሩ ሙሉ ተጠቃሚ  
እንደምሆንና ማንኛውንም መዋጮ እንደማዋጣ ከቦርዱ ተረድቼ በፊርማዬ አረጋግጣለሁ።

I acknowledge that by signing this form I do not make any contribution until  
and I will also would not get any benefit from Dir Biyaber Mutual Association  
until I become fully member on \_\_\_\_\_

ሙሉ ስም \_\_\_\_\_  
Full Name

ፊርማ \_\_\_\_\_  
Signature

ቀን \_\_\_\_\_  
Date: