



PERSATUAN SLE MALAYSIA
(MALAYSIA SLE ASSOCIATION)
Sijil Bil. 1961/194 (Wilayah Persekutuan)
www.lupusmalaysia.org

Box.28, 3rd floor, Bangunan Sultan Salahuddin Abdul Aziz Shah
16, Jalan Utara, 46200 Petaling Jaya, Selangor
E-mail: pslemhq@gmail.com
Facebook: www.facebook.com/persatuansle.malaysia
Tel: 03-79577672 Fax: 03-79570407

Kepada Ahli PSLEM yang dihormati,

Kami sedang mengemaskini semua maklumat ahli-ahli dalam data kami. Jika anda ingin terus menerima notis dan suratberita kami, sila isikan maklumat peribadi terkini anda di mukasurat sebelah dan pos/faks/emel kepada kami secepat mungkin. Alamat/No.faks/alamat emel kami ada tertera di atas notis ini.

Sila ambil perhatian bahawa pesakit SLE (ahli biasa atau ahli seumur hidup) dan ahli yang berdaftar seumur hidup tidak akan dikenakan bayaran untuk pembaharuan keahlian bermula **1 Januari 2016**. Semua ahli yang tersebut di atas akan didaftarkan sebagai ahli seumur hidup. Bagi ahli-ahli biasa yang bukan pesakit SLE, yuran pembaharuan adalah RM50.00 untuk seumur hidup.

Kerjasama anda amat dihargai. Terima kasih.

Yang benar,
Cathrina
Setiausaha Eksekutif

Dear PSLEM Members,

We are now updating all our members' info in our database. If you wish to continue receiving our notices and newsletters, please fill up your personal information in the page overleaf and post/fax/email it to us soonest. Our mailing address/Fax No./Email address is stated at the top of this notice.

*Please note that SLE patients (ordinary members or life members) and registered life members will not be charged for membership renewal starting **1 January 2016**. All members mentioned above will be registered as life member. For ordinary members who are not SLE patients, the renewal fee is RM50.00 for life-time.*

Your cooperation is much appreciated. Thank you.

Yours faithfully,
Cathrina
Executive Secretary

Tarikh / Date: _____

MAKLUMAT TERKINI AHLI / MEMBER'S UPDATED INFO:

1. Nama ikut Kad Pengenalan/*Full Name as in NRIC* :

2. No. KP/I.C. No. : _____ Bangsa / Race : _____

3. Alamat /Address: _____

Poskod / Postcode: _____ Bandar / City: _____ Negeri/State: _____

4. Saya adalah/*I am*: Pesakit SLE/*SLE Patient* Bukan Pesakit SLE/*Not a SLE Patient*

5. Jika pesakit SLE, umur bila SLE dikesan/*If a SLE patient, age when first diagnosed*: _____

6. Tel no: (Rumah/*Home*) : _____

7. Tel no: (Pejabat/*Place of Work*) : _____

8. Mobile (H/P) No: _____

9. E-mel/*Email Address* : _____

MAKLUMAT PEMBAYARAN / PAYMENT DETAILS:

Saya, yang dinamakan di atas ingin untuk terus menjadi ahli Persatuan SLE Malaysia dan bersetuju untuk mematuhi undang-undang dan peraturannya. Pembayaran saya adalah dilampirkan di sini untuk:

I, the above-named wish to continue to be a member of Persatuan SLE Malaysia and agree to abide by its rules and regulations. Attached here is my payment for:

Naik taraf kepada Keahlian Seumur Hidup /*Upgrade to Life Membership*..... RM50.00

Saya sertakan pembayaran saya dibayar kepada "Persatuan SLE MALAYSIA" melalui:
I enclose my payment payable to "PERSATUAN SLE MALAYSIA" via:

1) No. Cek / No.Wang Pos/ No.Kiriman Wang: _____ Jumlah: RM _____
Cheque No./Postal Order No./Money Order No: _____ *Amount: RM* _____

2) Direct bank-in of Cheque/Cash/GIRO/On-Line to either one of our following bank account Nos and enclosed here the Transaction Slip as proof of payment:

Secara terus bank Cek /Tunai/GIRO/On-Line kepada salah satu akaun bank berikut kami dan disertakan dengan Slip Transaksi sebagai bukti pembayaran:

CIMB Bank A/c No: 80-0340655-8 atau / or Maybank A/c No: 5140-1155-5411

Tandatangan Ahli
Member's Signature

Tarikh
Date

* Sila hantarkan borang ini dengan bayaran/bukti pembayaran.

* *Please submit this form with payment /proof of payment.*

For Office Use: **OR No.** _____ **dd** _____