

महर्षि वेदव्यास गुरुकुल विद्यापीठ सहयोग संकल्प फॉर्म

प्रधान/महासचिव,
महर्षि वेदव्यास गुरुकुल विद्यापीठ
आनन्दधाम आश्रम, नांगलोई-नजफगढ़ रोड
बक्करवाला मार्ग, नई दिल्ली-110041
श्रीमान्,

परमपूज्य सद्गुरुदेवजी महाराज के सान्निध्य में संचालित बाल कल्याण योजना से प्रभावित होकर मैं आनन्दधाम आश्रम में स्थित गुरुकुल विद्यापीठ के लिएरुपये मासिक/वार्षिक सहयोग राशि देने का संकल्प करती/करता हूँ। कृपया मेरा नाम सूची में जोड़ लें। यह राशि.....मास.....वर्ष से प्रारम्भ करें।

आत्म परिचय

नाम :
पिता/पति का नाम :
पता :
.....
जन्मतिथि :
विवाह वर्षगांठ:
दूरभाष : (घर)
(कार्या.)
(मोबाईल)
(मैं यह सहयोग राशि “महर्षि वेदव्यास विद्यापीठ” के नाम रेखांकित चैक/ड्राफ्ट द्वारा नं०
.....तिथिबैंक.....
को निम्नलिखित पते पर भेज रहा/रही हूँ।

स्थान :
दिनांक :

(दानदाता के हस्ताक्षर)

निवेदक: आप बच्चे के/अपने जन्मदिन, विवाह वर्षगांठ अथवा अन्य ऐसे शुभ अवसरों पर सत्संग/प्रार्थना/जाप/अनुष्ठान आदि के लिये फोन पर कृपया हमसे सम्पर्क करें। आप 3000/-रुपये मासिक सहयोग देकर एक विद्यार्थी को गोद भी ले सकते हैं।

महर्षि वेदव्यास विद्यापीठ

आनन्दधाम आश्रम, बक्करवाला मार्ग, नांगलोई-नजफगढ़ रोड, नई दिल्ली-110041
श्री दौलतराम कटारिया जी - 9312243723 एवं डॉ. नरेन्द्र मदान जी - 9312377146