

# **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

## **DATA NASABAH**

1. Responden Pertama  
Nama : Mister Kismadi  
Tanggal : Senin, 27 Februari 2017  
Pukul : 10.00 WIB  
Lokasi : Kantor LKMS BTM Banjarnegara
2. Responden Kedua  
Nama : Dwi Retning Ernawati, SE  
Tanggal : Senin, 27 Februari 2017  
Pukul : 11.00 WIB  
Lokasi : Kantor LKMS BTM Banjarnegara
3. Responden Ketiga  
Nama : Ahfat Setiawan  
Tanggal : Selasa, 28 Februari 2017  
Pukul : 09.00 WIB  
Lokasi : Kantor LKMS BTM Banjarnegara
4. Responden Keempat  
Nama : Dr. Mintaraga Emam Surya, Lc, M. Ag  
Tanggal : Selasa, 14 Maret 2017  
Pukul : 09.00 WIB  
Lokasi : Melalui telepon seluler
5. Responden Kelima  
Nama : Rusminah  
Tanggal : Senin, 06 Maret 2017  
Pukul : 13.00 WIB  
Lokasi : Kediaman Ibu Rusminah
6. Responden Keenam  
Nama : Rusmiati  
Tanggal : Selasa, 07 Maret 2017  
Pukul : 10.00 WIB  
Lokasi : Kediaman Ibu Rusmiati
7. Responden Ketujuh  
Nama : Eva Noer Indahsari  
Tanggal : Selasa, 07 Maret 2017  
Pukul : 09.00 WIB  
Lokasi : Kediaman Ibu Eva
8. Responden Kedelapan  
Nama : Jessica Dias Wari Irani  
Tanggal : Selasa, 07 Maret 2017  
Pukul : 11.00 WIB  
Lokasi : Kediaman Ibu Jessi

9. Responden Kesembilan

Nama : Ahyati  
Tanggal : Kamis, 09 Maret 2017  
Pukul : 10.00 WIB  
Lokasi : Warung klontongan Ibu Ahyati

10. Responden Kesepuluh

Nama : Wardani  
Tanggal : Kamis, 09 Maret 2017  
Pukul : 13.00 WIB  
Lokasi : Kediaman Ibu Wardani

11. Responden Kesebelas

Nama : Sukron Hidayat  
Tanggal : Kamis, 09 Maret 2017  
Pukul : 14.00 WIB  
Lokasi : kediaman Bapak Sukron

12. Responden Keduabelas

Nama : Ahmad Ghufron  
Tanggal : Jum'at, 10 Maret 2017  
Pukul : 10.00 WIB  
Lokasi : Pasar Tradisional Kalibening

13. Responden Ketigabelas

Nama : Misno  
Tanggal : Jum'at, 10 Maret 2017  
Pukul : 14.00 WIB  
Lokasi : Kediaman Bapak Misno

14. Responden Keempatbelas

Nama : Witoyo  
Tanggal : Jum'at, 10 Maret 2017  
Pukul : 09.00 WIB  
Lokasi : Warung Klontongan Bapak Witoyo







KOPERASI JASA KEUANGAN SYARIAH

**BTM KALIBENING**

Badan Hukum No. : 108/BH/KDK.11.18/IV/Tanggal 04 April 2001  
: 108b/BH/PAD/KDK.11.18/I/Tanggal 23 Januari 2008  
Jl. Raya Kalibening No. 36 Telp (0285) 522138 Fax (0285) 522138 Kalibening, Banjarnegara 53458

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN**  
02/BTM-01/II/2017

Yang bertanda tangan di bawah ini, KJKS BTM Kalibening menerangkan bahwa :

Nama : **Dea Deviana Anggraeny**  
NPM : 20120730027  
Perguruan Tinggi : Fakultas Agama Islam Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
  
Jurusan/Prodi : Mu'amalat/Ekonomi dan Perbankan Islam (EPI)  
Judul Skripsi : "Sistem Profit Sharing pada produk Investasi Mudharabah Masa Depan (IMMADA) menurut fatwa Dewan Syariah Nasional studi kasus pada KJKS BTM Kalibening"

Mahasiswa tersebut di atas, telah melaksanakan Penelitian Sistem Profit Sharing pada produk investasi Mudharabah masa depan (IMMADA) menurut fatwa Dewan Syariah, dan berdasarkan surat perihal Permohonan ijin penelitian No.13/C6.3/EPI-UMY/I/2017.

Demikian Surat Keterangan ini kami buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banjarnegara, 13 Februari 2017  
Bag. Operasional & Akunting  
  
**Mister Kismadi**  
NBM. 788.525



**FORMULIR APLIKASI PEMBUKAAN REKENING TABUNGAN  
IMMADA (INVESTASI MUDHARABAH MASA DEPAN)**

TANGGAL

APAKAH ANDA TELAH MEMILIKI REKENING DI BTM KALIBENING ?

TIDAK  YA

No. Rekening

**DATA PRIBADI**

1. NAMA LENGKAP

2. TEMPAT/TGL LAHIR

3. TANDA PENGENAL  1. KTP  2. SIM NOMOR

4. ALAMAT

5. NO. TELPON/HP

**DATA PENERIMA MANFAAT**

NAMA LENGKAP 1.   Suami/istri  Anak  Saudara  
2.   Suami/istri  Anak  Saudara

**SETORAN DAN MASA PERTANGGUNGAN YANG DIKEHENDAKI**

Setoran per bulan  Rp 25.000,-  Rp 50.000,-  Rp 75.000,-  Rp 100.000,-  Lainnya Rp .....

Periode/Jangka Waktu  5 tahun  10 tahun  15 tahun  20 tahun  Lainnya ..... tahun

**PERNYATAAN**

Dengan menandatangani Formulir Aplikasi ini, saya menyatakan hal-hal sebagai berikut :

- Saya setuju untuk membuka tabungan Investasi Mudharabah Masa Depan (IMMADA) BTM Kalibening
- Bahwa seluruh informasi/keterangan yang tercantum dalam Formulir Aplikasi ini lengkap, benar dan sah, serta menjadi dasar keikutsertaan saya pada Program Tabungan IMMADA BTM Kalibening.
- Telah membaca, mengerti dan tunduk pada Persyaratan dan Ketentuan-ketentuan yang berlaku pada program Tabungan IMMADA BTM Kalibening yang tidak terpisahkan dari Formulir Aplikasi ini yang melekat pada brosur dan sertifikat kepesertaan Tabungan IMMADA BTM Kalibening ini.

**AKAD MUDHARABAH**

- Penabung akan menginvestasikan dananya melalui BTM dengan setoran perbulan sebesar Rp ..... ( diisi oleh BTM) untuk itu BTM akan membuka tabungan atas nama penabung.
- BTM akan berbagi hasil atas nama penabung yang diinvestasikan oleh BTM dengan perbandingan bagi hasil ..... % untuk Penabung dan ..... % untuk BTM
- BTM akan memberikan bagi hasil kepada Penabung setiap akhir bulan setelah diperoleh hasil investasi pada bulan berjalan.
- Apabila dipandang perlu, BTM dapat merubah dan menetapkan bagi hasil baru yang akan diinformasikan melalui papan pengumuman dan akan berlaku pada awal bulan berikutnya.

**KUASA PENDEBITAN**

Dengan menandatangani Formulir Aplikasi ini, saya memberi kuasa kepada BTM untuk mendebit rekening sebagaimana tersebut dibawah ini, selama periode dan tanggal yang saya tentukan di bawah ini dan selanjutnya dikreditkan ke Tabungan IMMADA BTM Kalibening untuk pembayaran setoran bulanan dan biaya-biaya lainnya sehubungan dengan Tabungan IMMADABTM Kalibening.

Nomor Rekening :       Pada Tgl.   Setiap bulan S/d bln   / thn

Nama :

**DIISI OLEH BTM**

Tgl Buka Rekening

Nomor Rekening

SAYA NYATAKAN DATA DIATAS ADALAH BENAR, OLEH KARENA ITU SAYA MENYETUJUI SERTA TUNDUK PADA KETENTUAN-KETENTUAN UMUM DALAM FORMULIR APLIKASI PEMBUKAAN REKENING TABUNGAN IMMADA BTM KALIBENING MAUPUN KETENTUAN LAIN YANG BERLAKU DARI WAKTU KE WAKTU DI BTM KALIBENING

Tanda Tangan

Dibuat

Disetujui

Meterai