

חברות בעמותה - תשלום דמי חבר לשנת 2018

הנני מתכבד/ת לאשר את חברותי בעמותה בצירוף תשלום דמי חבר.

שם פרטי _____ שם משפחה _____
ת.ז. _____ כתובת _____ מיקוד _____
טל' בבית _____ טל' נייד _____ פקס' _____
כתובת דוא"ל _____

פרטי תשלום (יש לסמן איקס ליד השורה המתאימה):

מצורף בזה תשלום במזומן של דמי חבר בסך 100 ₪.

מצורף בזה תשלום בסך 100 ₪ בהמחאה מס' _____ שם הבנק _____
תאריך פירעון _____

בוצעה העברה בנקאית בסך 100 ₪ לחשבון העמותה (בנה"פ, סניף 558, ח"ן 249965)

הערה:

בהתאם לתקנון העמותה, התשלום חייב להתבצע עד 30 ימים לפני מועד כינוס האספה הכללית.

_____ חתימה

_____ תאריך