



עמותת חיל החימוש
 שד' בן גוריון 70 ב'
 נתניה, 26424
 טלפון: 09-8655930
 פקס: 09-8655501

תרומה / הצטרפות לעמותת חיל החימוש

אני הח"מ (לצורך הצטרפות) כחבר בעמותה:

30	24	23	12	5	11	1	4
							8170
שם פרטי		שם משפחה		מ.א.			
טלפון: סלולר:		עיר: מיקוד:				כתובת:	
טלפון:		תפקיד:				מקום עבודה	

1. מבקש בזאת להצטרף כחבר לעמותת חיל החימוש. מסרות העמותה ותקוננה ידועים לי ואם אתקבל כחבר לה הריני מתחייב למלא אחר הוראות התקנון ואחר החלטות האסיפה הכללית של העמותה, כולל החלטותיה בדבר שינויים בגובה דמי החבר.

2. הנני נותן בזאת הוראה בלתי חוזרת למת"ש לנכות ממשכורתי/קצבתי, מדי חודש, ולהעביר לזכות עמותת חיל החימוש סך של 20 ש"ח החל מתאריך ___/___/01

3. לחילופין, אני מצ"ב צ'ק/צ'קים על סך _____ ש"ח לפקודת עמותת חיל החימוש.

תאריך: ___/___/___ חתימה: _____

4. תרומה
 הנני תורם בזאת לעמותת חיל החימוש סךש"ח, ב.....תשלומים או לחילופין רצ"ב צ'ק לפקודת העמותה ומבקש שתשלחו אלי קבלה בהתאם (מוכרת ע"י מס הכנסה).

לשימוש מת"ש

54	24	60	53	50	43	37	42	31	36
			5	1	1	0	1		
שקלים		אג'				יום	חודש	שנה	
סכום			קוד		ס"ד	מתאריך			ספרור שוטף

תאריך מ.א. דרגה שם משפחה שם פרטי שם המבקר