



מרכז

**יד לבנים**

ארגון להנצחת חללי מערכות ישראל  
וטיפול במשפחות (ע"ר)

אתר: [www.yadlabanim.co.il](http://www.yadlabanim.co.il)

תאריך: .....

לכבוד  
ארגון יד לבנים  
רח' בית הלל 2  
תל אביב 67017

**אחים ואחיות : בקשת חברות בארגון יד לבנים**

אני, הח"מ, שפרטי רשומים להלן, מבקש/ת להיות חבר בקרן יד לבנים – קרן הארגון להנצחת חללי מערכות ישראל וטיפול במשפחות (ע"ר מספר: 6-58002076)

שם פרטי..... שם משפחה ..... מס. ת.ז.....

תאריך לידה..... אח/אחות של ..... ז"ל, תאריך נפילה .....

מס' תיק במשהב"ט:..... גר/ה ברחוב ..... מס' בית .....

מיקוד..... ישוב..... טלפון.....

טלפון נייד ..... דוא"ל.....

הורים: שם משפחה ..... שם האם ..... שם האב .....

רחוב ..... מס' הבית ..... מיקוד ..... ישוב .....

טלפון בבית ..... טלפון נייד .....

אחים נוספים 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 .....

**על מנת להנפיק תעודה יש לצרף תמונה.**

אני מתחייב/ת לפעול על פי תקנון הארגון ולשלם דמי חבר כפי שיקבע ע"י המוסדות המוסמכים של הארגון.

**אפשרויות התשלום:** בהמחאה ובשליחתה לכתובתנו, או במזומן או בהפקדה לחשבון בנק מס' 45037/56 סניף 861 בנק לאומי ולפקס 00 אישור ההפקדה.

דמי חבר לשנה לבודד 247 ₪.

ניתנת האפשרות לצרף בן/בת זוג. דמי החבר לזוג 316 ₪.

תאריך : \_\_\_\_\_ שם ושם משפחה : \_\_\_\_\_ חתימה:.....