



ינואר 2015

אח/ות יקר/ה

הנדון: חברות בארגון לשנת 2015

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

שם מלא: פרטי _____ משפחה _____
מספר ת.ז. בן 9 ספרות _____ מס' תיק במשהב"ט _____
טל' נייד _____ שם החלל _____ ז"ל _____
תאריך נפילה: _____
כתובת _____
מייל _____
שמות ההורים _____

יש לצרף תמונה צבעונית עדכנית. את התמונה יש לשלוח בדואר אלקטרוני **בלבד** לכתובת:

Yadlabanim100@bezeqint.net

אם העברתם בעבר תמונה למייל, אין צורך לשלוח שוב.

להזכירכם דמי חבר לשנה קלנדרית (ינואר-דצמבר) הינם: בודד 260 ₪, זוגי 332 ₪.

אפשרויות תשלום:

1. המחאה לפקודת ארגון יד לבנים
2. כרטיס אשראי (פרט לדיינרס)

בעל הכרטיס _____ ת.ז. _____
סוג הכרטיס _____ מס' כרטיס _____
תוקף _____ / 3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס _____ סה"כ לחיוב _____ ₪
חתימת בעל הכרטיס _____

שימו לב: תשלום בכרטיס אשראי מהווה הוראת קבע מתחדשת מידי שנה ב-4 תשלומים רבעוניים (לא ניתן לשנות את מס' התשלומים).

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

יש לשלוח את הפרטים במלואם באופן שפורט כולל התמונה אחרת לא נוכל להנפיק את התעודה.

**בברכה,
רחל לניאדו
מנכ"ל ארגון יד לבנים**