

הצטרפות למפלגת העבודה כרוכה במילוי טופס אישי לכל מצטרף, בחתימה על גבי ההצהרה המצורפת לו ובתשלום אישי של דמי חברות שנתיים בסך 75 ש"ח. החברות תחודש בכל-31 לדצמבר. מועד החיוב וסכומו יקבעו מעת לעת על ידי מפלגת העבודה. את הטופס החתום יש לשלוח ל: מפלגת העבודה, לה גארדיה 55 תל אביב-יפו 67221, או בדוא"ל mifkad@havoda.org.il או בפקס: 03-7283616. טל" לבריורים: 03-7283606.

כרטיס אישי

שם פרטי _____ משפחה _____ שם האב _____

ת.ז. _____ תאריך לידה _____

דוא"ל (בכתב יד ברור) _____ @ _____

כתובת: רחוב _____ מס' בית _____ עיר/ישוב _____ מיקוד _____ ת.ד. _____

טל. נייד _____ טל. בבית _____ ארץ לידה _____

שנת עליה _____ סטודנט (מוסד לימודים) _____

מקום עבודה / עיסוק _____ מבקש להצטרף לחוג רעיוני (ציין את שם החוג) _____

האם הינך מעוניין לקחת חלק בפעילות התנדבותית במפלגת העבודה כן לא

אני הח"מ מבקש להצטרף כחבר מפלגת העבודה ומתחייב כי

אני מזדהה עם מטרות המפלגה, מקבל/ת את הוראות חוקתה ומתחייב/ת למלא אחר כל החלטות המוסדות המוסמכים של מפלגת העבודה ■ מלאו לי 17 שנה ■ אני אזרח/ית ישראל ותושב בה, ואינני חבר/ה מפלגה אחרת ■ אני מסכים/ה כי זכויותי וחובותי למפלגה הינן בהתאם לחוקת המפלגה.

אמצעי התשלום הינו שלי / אני סמוך על שולחנו של אחר ולפיכך אמצעי התשלום הינו של אבי/אמי בן/בת זוגי אחי/אחותי בני/בתי

תאריך _____ חתימת המתפקד _____

תשלום באמצעות כרטיס אשראי

אנא חייבו את כרטיס האשראי הפרטי שלי

מס' כרטיס _____ תוקף כרטיס: _____ / _____

שם בעל הכרטיס _____ ת.ז. בעל הכרטיס _____ חתימת בעל הכרטיס _____

ידוע לי כי לא יוחזר תשלום דמי החברות או תשלום יחסי בגין ביטול החברות או מכל סיבה אחרת.

תשלום באמצעות הרשאה לחיוב חשבון הבנק

יש להעביר טופס זה למפלגה אך ורק לאחר החתמת סניף הבנק הרלוונטי ואישור נא מלא/י את הפרטים במקומות המודגשים בצבע

1. נותן/ים לכס בזה הוראה לחייב את חשבונו/נו הנ"ל בסניפכם, בגין דמי חבר למפלגת העבודה בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מונטי, או רשימות ע"י מפלגת העבודה כמפורט מטה "בפרטי הרשאה".
2. ידוע לי/ינו כי:
- א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני / מאיתנו בכתב לבנק ולמפלגת העבודה שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
3. ידוע לי/נו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/נו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/נו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
6. הבנק רשאי להוציא/ינו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר למפלגת העבודה בסכף המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מתאנו.
8. פרטי הרשאה: מועד החיוב וסכומו יקבעו מעת לעת על ידי מפלגת העבודה.

| | | |
|------------|-----------------------------------|-------------|
| בנק | סניף | כתובת הסניף |
| מספר חשבון | סוג חשבון | קוד מסלוקה |
| קוד המוסד | אסמכתא / מספר מזהה של הלקוח בחברה | |
| 1 0 2 7 | | |

אני הח"מ _____ ת.ז. _____

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק _____

תאריך _____ חתימה _____

חתימת בעלי החשבון _____

אישור הבנק

מפלגת העבודה, לה גארדיה 55 תל אביב - יפו 67221

קבלנו הוראה מ _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מונטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נס בבנק יהיו וקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו בעל החשבון מן ההסדר. אשר זה לא יפגע בהתייביותכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

| | | | |
|----------------|-----------|------------------|--------------------|
| מס' חשבון | סוג חשבון | קוד מסלוקה: סניף | בנק |
| קוד מוסד: 1027 | ת.ז. | תאריך | חתימה וחומתת הסניף |