

הצטרפות למפלגת העבודה הישראלית כרוכה במילוי טופס אישי לכל מצטרף ובחתימה על גבי ההצהרה המצורפת ובתשלום אישי. החברות תחודש באופן אוטומטי בתום שנה קלנדרית מיום התפקדותן. את הטופס החתום יש לשלוח ל: מפלגת העבודה הישראלית, **בכתובת:** יגאל אלון 53 תל אביב יפו 6706206. **בדוא"ל:** mifkad@havoda.org.il. **בפקס:** 037283616 **טל' לבירורים:** 03-7283606/7

פרטים אישיים

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____

תאריך לידה _____ שם האב: _____ מגדר: נקבה זכר

דוא"ל: _____ @ _____

טלפון נייד: _____ מספר טלפון: _____

יישוב: _____ רחוב: _____ מס' בית: _____ מס' דירה: _____ מיקוד: _____

ארץ לידה: _____ שנת עליה: _____ מבקש להצטרף לחוג רעיוני (ציין שם החוג) _____

מעוניין/ת לקחת חלק בפעילות התנדבותית מאשר/ת קבלת עדכונים ממפלגת העבודה
 אני אזרח/ית ישראלי/ת. אינני חבר/ה במפלגה אחרת. מלאו לי 17 שנה. אני מזדהה עם מטרות המפלגה, ומקבל/ת למלא אחר כל החלטות המוסדות המוסמכים של מפלגת העבודה. אני מסכים/ים כי זכויותי וחובותיי למפלגה הינן בהתאם לחוקת המפלגה ולתקנוניה.

תשלום

דמי חבר שנתיים (מתחדש באופן אוטומטי).
 צעירה/ה עד גיל 25 - 55 ₪ גמלאית החל מגיל 62 - 55 ₪
 בוגר/ת עד גיל 67 - 75 ₪ גמלאי החל מגיל 67 - 55 ₪

הנני מצרפת צילום של תעודה מזהה (חובה לצרף צילום של תעודה מזהה או של רשיון נהיגה). הנני מאשר/ת כי כל עוד לא הודעת בכתב על ביטול חברותי הנני מחוייב בדמי חבר שנתיים. ידוע לי כי לא יוחזר תשלום דמי החברות או תשלום יחסי בגין ביטול החברות או מכל סיבה אחרת. ביטול חברות יעשה בכתב בלבד באמצעות משרדי המפלגה.

תאריך: _____ חתימה: _____

יש להעביר טופס זה למפלגה אך ורק לאחר החתמת סניף הבנק הרלוונטי ואישורו

נא מלא/י את הפרטים במקומות המודגשים בצבע

לכבוד

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

אני הח"מ _____ ת.ז. _____

שם בעלי החשבון כחופי בספרי הבנק _____

תאריך _____ חתימה _____ חתימת בעלי החשבון _____

אישור הבנק

מפלגת העבודה, לה גארידיה 55 תל אביב - יפו 67221

קבלנו הוראה מ _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו נם בבנק יהיו נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב הרשאה. רשמנו לפינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוע, 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 בהתייביוותיים כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

מס' חשבון	סוג חשבון	קוד מסלוקה: סניף	בנק
קוד מוסד: 1027	ת.ז.		

תאריך _____ בנק _____ סניף _____

חתימה וחותמת הסניף _____

הצהרה בדבר תשלום בעבור אחר

אני החתום/ה על טופס המפקד מצהיר/ה כי אני סמוך על שולחנו של אחר, ולפיכך אמצעי התשלום הוא של אחר. כמו כן, התשלום נעשה בידיעתו ובהסכמתו. אני החתום מטה מאשר/ת כי אני שילמתי דמי חבר בעבור המוטב (שפרטיו להלן) אני מצהיר כי המוטב הוא:

בן/בת זוגי ילדי/תי אב/אם אחי/אחותי

פרטי המשלם: שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ תעודת זהות: _____

פרטי המוטב: שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ תעודת זהות: _____

תאריך _____ חתימת המשלם _____