

הצטרפות לתנועת הבית היהודי כרוכה במילוי הטופס, בחתימה על ההצהרות ובתשלום אישי. החברות תחודש באופן אוטומטי בתחילת כל שנה קלנדרית.
את הטופס החתום יש לשלוח או להעביר לכתובת: מפלגת הבית היהודי, רחוב העבודה 11 ראש העין 4801761. במייל: vaadatbchiroty@gmail.com או בפקס: 03-6913640

פרטים אישיים *חובה למלא את כל הפרטים

פרטי המתפקד/ת

מספר ת.ז. _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____

כתובת: רחוב _____ מספר _____ עיר _____

טל בבית _____ טל נייד _____

תאריך לידה עברי _____ תאריך לידה לועזי _____

מִיָּן: □ זָכָר □ נִקְבָּה

כתובת מייל _____

פרטי בן/ת הזוג

מספר ת.ז. _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____

כתובת: רחוב _____ מספר _____ עיר _____

טל בבית _____ טל נייד _____

תאריך לידה עברי _____ תאריך לידה לועזי _____

מִיָּן: □ זָכָר □ נִקְבָּה

כתובת מייל

הצהרות המתפקד

1. אני אזרח ישראל ותושב בה.
 2. אני בן 17 שנים לפחות.
 3. איני חבר בכל מפלגה אחרת.
 4. אני מזדהה עם המפלגה, מטרותיה ומצעה הרעיוני.
 5. אני מקבל על עצמי את הוראות התקנון ומתחייב לפעול ולמלא אחר החלטות המוסדות המוסמכים של המפלגה.
 6. לא הורשעתי בפסק דין חלוט בעבירה שיש עמה קלון לכאורה, ולא נגזר עלי בעקבות ההרשעה עונש של מאסר בפועל לתקופה העולה על 3 חודשים.
 7. אני מסכים כי המפלגה תשמור את פרטי כרטיס האשראי ותגבה באמצעותם דמי חבר שנתיים כאשר יקבעו על ידי מוסדות המפלגה בהתאם לתקנון.
 8. אני מסכים כי המפלגה וגם מועמדים מטעמה רשאים לפנות אלי ולתת לי כל הודעה ומידע בענייני המפלגה באמצעות כלי תקשורת דיגיטליים לרבות דוא"ל וכן sms לפי הפרטים שמסרתי.
- * הבקשה מנוסחת בלשון זכר אולם גם לשון נקבה במשתמע
- ☐ אני מאשר שקראתי את הצהרת המתפקד ומאשר את הצהרתי לעיל (חובה לסמן)

קוד הפניה

אנא הזן קוד אותו קיבלת מהפוקד (שדה רשות) | _____

תאריך _____ חתימה _____

טופס התפקדות/חידוש חברות לתנועת הבית היהודי

אישור תשלום

הצטרפות לתנועת הבית היהודי כרוכה במילוי הטופס, בחתימה על ההצהרות ובתשלום אישי. החברות תחודש באופן אוטומטי בתחילת כל שנה קלנדרי. את הטופס החתום יש לשלוח או להעביר לכתובת: מפלגת הבית היהודי, רחוב העבודה 11 ראש העין 4801761. במייל: vaadatbchiroty@gmail.com או בפקס: 03-6913640

מספר ת.ז. _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____

תשלום

דמי חבר שנתיים (מתחדשים אוטומטית מידי שנה)

☐ 45 ₪ לצעירה עד גיל 25 ☐ 45 ₪ לאזרח/ית ותיקה ☐ 59 ₪ למתפקד יחיד ☐ 89 ₪ לזוג מתפקדים

תשלום באמצעות הרשאה לחיוב חשבון בנק

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
קוד מסלוקה		
מספר חשבון		
סוג חשבון		
סניף		
אסמכתא / מספר מזהה של הלקוח בחברה		
קוד המוסד		

אני הח"מ

ת.ז.

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

תאריך _____ חתימה _____

חתימת בעלי החשבון

אישור הבנק

מפלגת הבית היהודי רחוב העבודה 11 ראש העין 4801761

קבלנו הוראה מ _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מנגטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונות/ וס 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 לביצוע, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ בעל החשבון מן ההסדר. אשור זה לא יפגע בהתחייבותיכם כלפיו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

מס' חשבון	סוג חשבון	קוד מסלוקה: סניף	בנק
קוד מוסד: 23385735 ת.ז.			

תאריך _____ בנק _____ סניף _____

חתימה וחותמת הסניף

תשלום באמצעות צ'קים

מצורפים 2 צ'קים - אחד מזומן ואחד לתאריך 1.1.17

בנק _____ סניף _____ מספר סניף _____ מספר חן _____

ידוע לי שבמידה וארצה להמשיך להיות חבר בתנועת הבית היהודי מחובתי להעביר צ'ק בתחילת כל שנה קלנדרי, אחרת אגרע מספר הבוחרים.

חתימה _____

תשלום באמצעות כרטיס אשראי

בעל הכרטיס הינו:

☐ המתפקדת ☐ בן/בת זוג של המתפקדת ☐ הורה של המתפקדת (למתפקדים עד גיל 25) ☐ בנו/בתו של מתפקדת

מס כרטיס אשראי _____ תוקף _____

שם בעל הכרטיס _____ ת.ז. בעל הכרטיס _____

תאריך _____ חתימה בעל/ת הכרטיס _____

לשימוש המשרד:

הוזן על ידי _____ תאריך _____ מספר קבלה _____