

הצהרת המצטרף/ת

1. אני מבקש בזה לצרף אותי כחבר במפלגת "העבודה" ומצהיר בזאת שאינני חבר במפלגה אחרת.
2. אני מסכים לאמנת היסוד של המפלגה ולחוקתה ומקבל על עצמי לשמור את החלטות והוראות מוסדותיה המוסמכים ולפעול על פיהם.
3. אני מצהיר בזאת כי אעשה כמיטב יכולתי לקידום מטרותיה של מפלגת "העבודה".
4. הריני מצהיר בזה כי הפרטים שמסרתי הם נכונים ומאשר כי הם נמסרים מתוך רצון ובהסכמה על מנת שיעשה בהם שימוש לצרכיה השונים של המפלגה, לרבות לעריכת בחירות פנימיות ומקדימות למינו, וכן על מנת לקיים אפיק קשר ביני לבין שליחי המפלגה, נבחריה וחבריה אחרים. הובהר לי ואני מסכים לכך ששילובי בפעילות המפלגה כאמור כרוך במסירת הפרטים דלעיל או חלקם לחברי מפלגה אחרים. ידוע לי שאין חובה שבחוק למסור פרטי שדלעיל.
5. אני מצהיר בזאת על נכונותי לשלם דמי חבר למפלגה באופן קבוע, וזאת בהתאם לסדרי ושיעורי התשלום שנקבעו ע"י מוסדות המפלגה.
6. ידוע לי כי על פי חוק המפלגות התשמ"ב עליו לחתום על הטופס באופן אישי. אי חתימה אישית על הטופס מהווה עבירה על החוק. אדם אחר זולת המתפקד שיחתום על הטופס שלא כדין צפוי לעונשים כקבוע בחוק וברור שהטופס יפסל.

תאריך: _____ חתימה: _____

הסכום לתשלום 50 ₪

פרטי המצטרף/ת

שם האב		מין		שם פרטי		שם משפחה		מספר ת.ז.			
								<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
תא דואר		מיקוד		מס בית		שכונה/רחוב		ישוב			
עיסוק/מקצוע		שם מקום עבודה		ארץ לידה		תאריך לידה					
						שנה <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> חודש <input type="text"/> <input type="text"/> יום <input type="text"/> <input type="text"/>					
פקס		טלפון סלולארי		טלפון		טלפון					
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

במידה והינך מתחת לגיל 18 חובה עליך לצרף צילום ת.ז.

E-Mail	חוג ארצי מאושר

← לתשומת לבך המשך הטופס מעבר לדף

תשלום דמי החבר

אח	בן	הורה	בן זוג	עצמי	הקף בעיגול
אם את/ה לא בעלת החשבון ממנו משולמת האגרה ציין מיהו בעל החשבון שם המשלם _____ חובה לציין מי הוא בעל החשבון ת.ז. המשלם _____					

אופן התשלום: המחאה הוראת קבע כרטיס אשראי

למשלמים באמצעות הוראת קבע יש למלא טופס הרשאה לחיוב המצורף בזאת. ←
חידוש החברות הינו אוטומטי פעם בשנה ב-1 בחודש מרץ.

חתימת בעל הכרטיס/חשבון הנה הכרחית על מנת לכבד את הוראת הקבע שלך או חיוב כרטיס אשראי.

למשלם בהמחאה

חובה עליך למלא את פרטי ההמחאה:

מס' חשבון	מספר סניף	מספר בנק	מס' המחאה	תאריך המחאה
□□□□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□□	□□□□

למשלם בכרטיס אשראי ויזה או ישראלכרט בלבד, החידוש הינו אוטומטי פעם בשנה ב-1 לחודש מרץ.

מספר כרטיס אשראי	חודש	ויזה	סוג כרטיס אשראי
	□□		
□□□□□□□□	שנה	ישראלכרט	□
□□□□□□□□	□□		

הנני מבקש/ת לשלם בהוראת קבע (המצורפת בזאת) החידוש הינו אוטומטי פעם בשנה ב-1 לחודש מרץ.

מס' תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	חתימה
□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□
מלא הפרטים בטופס לחיוב חשבון			
מס' חשבון	מס' סניף	מס' בנק	
□□□□□□□□	□□□□	□□□□	

ספח לחבר

שם החברה/ה	ת.ז. החברה/ה	תאריך הצטרפות	הטופס נמסר לי:
_____	_____	_____	_____

אני מאשר/ת חתימת נציג/ת מנהל מפקד וחברות על טופס זה באה לאשר קבלת טופס המפקד בלבד ואין בה כדי לאשר תקינות טופס המפקד.