

גם אני מסכים שבגלל כסף לא מפסיקים חיים ומצרף את תרומתי:



- | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 360 ש"ח | <input type="checkbox"/> להצלת 5 ילדים | <input type="checkbox"/> 22,500 ש"ח |
| <input type="checkbox"/> 260 ש"ח | <input type="checkbox"/> להצלת 2 ילדים | <input type="checkbox"/> 9,000 ש"ח |
| <input type="checkbox"/> 180 ש"ח | <input type="checkbox"/> להצלת ילד | <input type="checkbox"/> 4,500 ש"ח |
| <input type="checkbox"/> 100 ש"ח | | <input type="checkbox"/> 2,000 ש"ח |
| <input type="checkbox"/> 72 ש"ח | | <input type="checkbox"/> 1,000 ש"ח |
| <input type="checkbox"/> 54 ש"ח | | <input type="checkbox"/> 500 ש"ח |

אחר: _____

לנוחיותך, אפשרויות לתרומה:

- 1 בהמחאות **2** בכרטיס אשראי **3** בהוראת קבע בבנק (מצ"ב) **4** בבנק הדואר חשבון מס' 7-207920
- 5** בטלפון: 02-5454500 **6** באתר המאובטח www.efrat.org.il

תרומה בכרטיס אשראי היא היעילה ביותר עבור "אפרת"

נא לחייב את כרטיס אשראי בסכום חודשי של ש"ח

עד להודעה חדשה ממני חד פעמי / למשך חודשים

שם

כתובת

ת"ז

דוא"ל

טלפון

מס' כרטיס

תוקף

תאריך

התרומה מקנה זיכוי במס הכנסה אישור מס' 3-000936-58

הוראה לחיוב חשבון

תורמים נכבדים, אגודת "אפרת" מברכת אתכם על תרומתכם להצלת ילדי ישראל.

| | | | | |
|---|---------------------------|---|--------------------------------|---------------------------------|
| לכבוד בנק מס' <input type="text"/> | סניף <input type="text"/> | מס' חשבון בבנק <input type="text"/> | סוג חשבון <input type="text"/> | קוד מסלוקה <input type="text"/> |
| כתובת הסניף <input type="text"/> | | מס' זרות <input type="text"/> | | |
| 1. אינו הח"מ (שם בעל/י החשבון) <input type="text"/> | | קוד המוסד <input type="text"/> | | |
| מס' זרות <input type="text"/> | | אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה <input type="text"/> | | |
| כתובת <input type="text"/> | | מיקוד <input type="text"/> | | |

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבונינו הנ"ל בסניפכם, בגין תרומה, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות ע"י אגודה "אפרת" לעידוד הילודה בעם היהודי כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/נו כי:
- א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ואגודת "אפרת" לעידוד הילודה בעם היהודי שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ב. אהיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- ג. אהיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
3. ידוע לי/נו כי הפרטים שציינו 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/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
6. הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר לאגודת "אפרת" לעידוד הילודה בעם היהודי בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

תאריך חתימת בעל החשבון

אישור הבנק

לכבוד "אפרת" אגודה לעידוד הילודה ע.ר. רח' העילוי 10 ת"ד 6325 ירושלים 91062

הריני מתכבד לתרום לאגודת אפרת תרומה חודשית בסך:

36 ש"ח 54 ש"ח 72 ש"ח 100 ש"ח 150 ש"ח אחר ש"ח

ברור לכם כי הוראתי זו ניתנת לביטול / שינוי בכל עת ע"פ הוראה חוזרת ואינכם רשאים למשוך כספים מעבר לסכום האמור.

קיבלנו הוראות מ _____ טל' _____

| | | |
|---|--------------------------------|---|
| לכבוד מס' חשבון בבנק <input type="text"/> | סוג חשבון <input type="text"/> | קוד מסלוקה <input type="text"/> |
| מס' זרות <input type="text"/> | | מס' זרות <input type="text"/> |
| 1. אינו הח"מ (שם בעל/י החשבון) <input type="text"/> | | קוד המוסד <input type="text"/> |
| מס' זרות <input type="text"/> | | אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה <input type="text"/> |
| כתובת <input type="text"/> | | מיקוד <input type="text"/> |

לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעים מגנטיים או ברשימות שתצגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/נכם בבנק יהיה נקוב 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 ע"י בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ו בעל/י החשבון מן ההסדר.

בנק _____ סניף _____ תאריך _____ חתימה וחותמת הסניף _____