

התנועה הירוקה

טופס הצטרפות כחבר/ה בתנועה הירוקה

הנחיות למילוי הטופס

יש למלא את הטופס במלואו כולל אמצעי תשלום, ולהעבירו חתום למנהלת משרד הקליטה של התנועה הירוקה באמצעות הדואר לתנועה הירוקה ת.ד. 558 תל אביב, 61004.
החברות בתנועה מותנית בתשלום אישי של דמי חבר שנתיים בסך 100 ₪. חידוש החברות יתבצע באופן אוטומטי, מדי שנה, עם סיום תום שנת החברות, ובכפוף למילוי ההצהרה המצורפת חתומה בחתימתך האישית.

הצהרת החבר/ה

אני מבקש/ת להצטרף כחבר/ת מפלגת התנועה הירוקה ומתחייב/ת כי:

- אני מסכים/ה לחזון התנועה הירוקה ומקבל/ת על עצמי לשמור על החלטות מוסדות התנועה הירוקה.
- אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי נכונים והם נמסרים מתוך רצון שיעשה בהם שימוש לצרכיה הפנימיים של התנועה הירוקה.
- אני מצהיר/ה כי מלאו לי 18 שנה ואני בעל/ת זכות הצבעה בבחירות הכלליות.
- אני מצהיר/ה כי לא הורשעתי בפסק דין בעבירה שיש עמה קלון וכי לא ריציתי עונש מאסר בפועל.
- אני מסכים/ה לשלם דמי חבר לתנועה הירוקה, **הסכום לתשלום 100 ₪**.
- אני מצהיר/ה כי אינני חבר/ה במפלגה אחרת.

תאריך: _____ חתימה: _____

פרטי המצטרף/ת

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מספר ת"ז _____
תאריך לידה _____ / /

מיקוד _____ מס' בית _____ כתובת _____ יישוב _____

דואר אלקטרוני _____ טלפון _____

עיסוק _____ דרך מי הגעתי _____ ארגון _____ טלפון נוסף _____

לסטודנטים- מוסד לימוד _____

התנועה הירוקה

תשלום דמי חבר

לבחירתך אמצעי תשלום: כרטיס אשראי המחאה

נא למלא את הפרטים בהמשך:

תשלום באמצעות המחאה

<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"/>
שם ומספר בנק				מספר סניף				מספר חשבון			
<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"/>
תאריך המחאה						מספר המחאה					

תשלום באמצעות כרטיס אשראי

אני מעוניינת/ל לשלם באתר של התנועה הירוקה, בכתובת yeruka.org.il

אני מעוניינת/ל לשלם באמצעות טופס זה:

<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"/>
תוקף הכרטיס (חודש/שנה)				מספר הכרטיס							
<input type="checkbox"/> דיינרס	<input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס	<input type="checkbox"/> מאסטר קארד	<input type="checkbox"/> ישראלכרט	<input type="checkbox"/> ויזה כאל	<input type="checkbox"/> לאומי קארד	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						3 ספרות בגב הכרטיס (4 בדיינרס)					
<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"/>
חתימה				מספר זהות של בעלת הכרטיס				שם בעלת הכרטיס			

תרומה למפלגה

בנוסף על דמי החבר, הנני תורמת/ת לתנועה הירוקה סכום של _____ ש"ח

באמצעות: כרטיס אשראי המחאה

לשימוש משרדי

מספר קבלה: _____

אישור תשלום באתר 'לתרום': _____

הערות: _____