

טופס התפקדות / חידוש חברות / תרומה

□ התפקדות □ חידוש חברות □ תרומה
אנא מלאו את כל הפרטים שלכם בכתב ברור.
כתובת הדוא"ל שלכם חשובה לנו על מנת שנוכל
לשלוח לכם עדכון שוטף.

פרטים אישיים:

ת.ז. _____ *שם משפחה: _____ *שם פרטי _____
שם האב/ההורה: _____ שם האם/ההורה: _____ מגדר: גבר / אישה / אחר שנת לידה: _____
כתובת מגורים נוכחית: *ישוב: _____ *רחוב: _____ *מס' בית: _____ מס' דירה: _____ מיקוד: _____
דוא"ל: _____

טלפונים: בית: _____ עבודה: _____ *נייד: _____ פקס: _____
* ע"פ החלטת ועדת הבחירות המרכזית של מרצ טופס התפקדות ללא הפרטים הבאים: שם מלא, מס. ת.ז., כתובת, ומספר טלפון אחד לפחות
לא יתקבל במשרדי המפלגה. בהתאם למקום המגורים הרשום, יבוצע השייך הסניפי של החבר/ה.

הצהרת החבר/ה:

- * אני אזרח/ית ישראל.
- * אינני חבר/ה במפלגה אחרת.
- * הנני מבקש/ת להתקבל כחבר/ה במפלגת מרצ.
- * הפרטים דלעיל נמסרו מתוך רצון ובהסכמה שיעשה בהם שימוש לענייני מפלגת מרצ בלבד, תוך שמירה על חוק הגנת הפרטיות.
- * הנני מוכן/ה לשלם דמי חברות שנתיים, כפי שיוחלט מעת לעת ע"י הנהלת מפלגת מרצ.
- * אני מאשר/ת למפלגת מרצ לשלוח לי הודעות לכתובת הדוא"ל ולמספר הטלפון הרשומים מעלה.

תאריך: _____ חתימה X _____

נוהל תשלום דמי חברות:

- * דמי החברות ישולמו באופן אישי בלבד. תשלום דמי החברות עבור אדם אחר אסור, למעט עבור בן/בת משפחה מדרגה ראשונה בצירוף טופס הצהרה חתום על ידי המתפקד/ת והמשלם/ת. את טופס ההצהרה ניתן להוריד מאתר האינטרנט של המפלגה.
- * סכום דמי החברות הינו 80 ₪ לשנה קלנדרית אחת. לנוער בגילאי 17-18 הסכום הינו 25 ₪. לחברי ועידה 150 ₪.
- * סכום דמי החברות יעודכן מעת לעת עפ"י החלטה של הנהלת מרצ.
- * מרצ מתחייבת בזה שלא למשוך כספים מעבר לסכומים המוסכמים.
- * את טופס הרשאה החתום והתשלום יש לשלוח בדואר במעטפת החזר או ל: מרצ ת.ד. 20177 תל אביב 61201, או בפקס 03-6961728.
- * קבלה תישלח בדואר אלקטרוני או בדואר ישראל לכתובת שצוינה על הטופס.
- * אמצעי התשלום: כרטיס אשראי [] / המחאה אישית "למוטב בלבד" ולפקודת מפלגת מרצ []. (נא לסמן X אחד בלבד).

הרשאה לתשלום באמצעות כרטיס אשראי

- * עפ"י סעיף 9.2.4 לתקנון המפלגה, תשלום בהוראת קבע או בכרטיס אשראי יחודש באופן אוטומטי מדי שנה קלנדרית החבר/ה יהיה/תהיה רשאי/ת לבטל הוראה זו בכל עת. במידה ואינך מעוניין/ת סמן/י X במשבצת להלן []
- * הכרטיס חייב להיות כרטיס פרטי של המשלם/ת ולא של אדם אחר ו/או של תאגיד, חברה, עמותה וכו'.

לכבוד ויזה / ישראלכרט / דינרס / אמריקן אקספרס / אחר _____
מס' כרטיס: _____ בתוקף עד: _____

אני הח"מ, שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז. _____
נותן/ת לכם בזאת הרשאה לחייב את חשבוני בסך: _____ ולזכות את חשבון מפלגת מרצ אצלכם עבור דמי החברות.
תאריך: _____ חתימה X _____

תרומה של חברי/ות מפלגת מרצ לבניית מחנה השלום והצדק החברתי ולמימון פעילות המפלגה:

- * סכומים אלה אינם באים במקום דמי החברות. * ניתן לתרום גם באמצעות אתר האינטרנט המאובטח: <https://www.meretz.org.il/mini/tormim/>
- סכום התרומה המרבי למשק בית הוא 1000 ₪ לשנה. נותן/ת לכם בזאת הרשאה לחייב את חשבוני עבור תרומה של חברי מרצ למימון פעילות זו.
- ניתן לשלם בהוראת קבע או בתשלום חד פעמי לבחירתכם (נא לסמן)

[] תרומה (חד-פעמית) סכום _____ ניתן לתרום בתשלומים _____ ₪ X _____ תשלומים _____ חתימה X _____
* חובה למלא

-לשימוש משרדי-

חדש/מחדש	שם וחתימת הפקיד/ה המקבל/ת	טופל בתאריך	מס' קבלה
התקבל בתאריך	מס' טופס	שם וחתימת הפקיד/ה המטפל/ת	שם וחתימת הפקיד/ה הבודק/ת

מרצ
השמאל
של ישראל