טופס התפקדות / חידוש חברות לתנועת לאו"ר

פרטים אישיים

ת.ז. |___|___|___|___|___|___|___|___|___| שם משפחה _____ שם פרטי _____

שם האב _____ שם האם _____ מין: זכר / נקבה שנת לידה _____

ארץ לידה _____ שנת עליה _____ עיסוק _____

כתובת

ישוב _____ רחוב / ת.ד _____ מס' בית _____ מיקוד _____

e-mail _____
(אנא, כתבו באותיות דפוס).

טלפונים

בית _____ עבודה _____ נייד _____ פקס _____

הצהרת החבר/ה

לאחר שקראתי את עקרונות התנועה הנני מבקש/ת להתקבל כחבר/ה בתנועת **לאו"ר**.
הפרטים דלעיל נמסרו מתוך רצון ובהסכמה שיעשה בהם שימוש לעניני **לאו"ר** בלבד, תוך שמירה על חוק הגנת הפרטיות.

הנני מוכן/ה לשלם דמי חבר שנתיים, כפי שיוחלט מעת לעת ע"י מוסדות התנועה.

תאריך _____ חתימה _____

נוהל תשלום דמי חבר:

דמי החבר ישולמו באופן אישי בלבד.
סכום דמי החבר הינו **120 ש"ח** לשנה קלנדרית אחת. לצעירים / סטודנטים / גימלאים הסכום הינו **25 ש"ח**.
רצ"ב תשלום דמי החבר באמצעות:
מזומן / המחאה אישית "למוטב בלבד" ולפקודת **תנועת לאו"ר**

התנדבות לפעילות:

אני מוכן/ה להשתתף בפעולות : ארגון / הסברה / חוגי בית / הרצאות / אחרת _____

תרומה של חברי לאו"ר למימון פעילות התנועה :

מצ"ב סך של _____ תרומתי במימון הפעילות השנתית של תנועת לאו"ר.

הטופס נבדק , אושר ונרשם בספר החברים בתאריך _____ע"י _____