



אנו מודים לך על תרומתך הכה משמעותית, להבטחת המשך פעילותה ועשייתה של המכינה!

טופס תרומה בהוראת קבע למכינת ימין אורד

מבקש לתרום למכינת "ימין אורד" מדי חודש בהוראת קבע את הסכום:

_____ אחר ₪80 ₪50 ₪40 ₪30

נא לפנות לסניף הבנק שבו מתנהל חשבונך, ולבקש להעביר לחשבון המכינה שלהלן את הסכום הנ"ל מדי חודש ביום _____, עד להודעה חדשה:

בנק הפועלים
סניף 715 חצור הגלילית
מס' חשבון:
408542
ע"ש: דרך כפר יוזמות חינוך.

פרטים אישיים וכתובת למשלוח קבלה:

משפחה _____ שם _____ תאריך לידה _____ / _____ / _____

ת.ז. _____

רחוב _____ מספר _____ עיר _____ מיקוד _____

טלפון נייד _____

דוא"ל: _____ @ _____

תאריך _____ / _____ / _____ חתימה _____