

מפקד של תקווה

בקשת הצטרפות

אני החתום/ה מטה מצהיר/ה ומתחייב/ת כדלקמן:

1. אני אזרח/ית מדינת ישראל; אני בעל/ת זכות בחירה בבחירות לכנסת ישראל (למעט מועמדים שמלאו להם 17 שנים וטרם מלאו להם 18 שנים).
2. אני לא חבר/ה במפלגה אחרת ואיני פועל/ת מטעם מפלגה אחרת או רשימת מועמדים שהוגשה על ידי מפלגה אחרת.
3. אני מזדהה עם מטרות המפלגה ומתחייב/ת לקבל על עצמי את הוראות תקנון המפלגה, ולפעול לקידום מטרות המפלגה ומדיניותה כפי שהוגדרו בתקנון וכפי שייקבע על ידי הנהלת המפלגה ומוסדותיה.
4. שילמתי את דמי החבר במועד כפי שנקבעו בהתאם להוראות תקנון המפלגה, ככל שנדרש לעשות כן. ידוע לי כי דמי החבר הינם שנתיים וכי תשלומם יעשה אחת לשנה באמצעות הרשאה לחיוב חשבוני בכרטיס האשראי שלי וכי לא תשלח לי הודעה לפני החיוב.
5. לא הורשעתי בפסק דין בעבירה שיש עמה קלון, אלא אם חלפו עשר שנים מפסק הדין הסופי בענייני.
6. לא ריצתי עונש מאסר בפועל, אלא אם חלפו שבע שנים מהמועד שבו סיימתי לרצות את מאסרי.
7. עלות ההתפקדות: יחיד - 50 ₪ זוג - 70 ₪

ניתן להתפקד באופן מקוון באתר האינטרנט: www.newhope.org.il

פרטי החבר/ה

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות / / / / / / / /
מין	זכר/נקבה	מצב משפחתי
נשוי/ רווק/ גרוש/ אלמן	תאריך לידה / /	טלפון נייד -
ישוב	רחוב	מספר בית / דירה
אימייל	חתימה	

פרטי בן / בת הזוג

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות / / / / / / / /
מין	זכר/נקבה	מצב משפחתי
נשוי/ רווק/ גרוש/ אלמן	תאריך לידה / /	טלפון נייד -
ישוב	רחוב	מספר בית / דירה
אימייל	חתימה	

פרטי כרטיס האשראי

מספר כרטיס	תוקף /	סוג כרטיס
ויזה / ישראלכרט / מאסטרקארד	תעודת זהות / / / / / / / /	חתימה
שם בעל הכרטיס		

ניתן לשלם על בן משפחה ממדרגה ראשונה בלבד.

את הטופס החתום יש להעביר למטה המפלגה או לדואל: Mifkad@newhope.org.il