

# הקרן לטיפול במשפחות חללי הצנחנים (ע"ד)



## תרומה באמצעות כרטיס אשראי

שם בעל כרטיס האשראי:

מספרה \_\_\_\_\_ סרטי \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מס' זהות:

כתובת: \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_

סוג כרטיס האשראי:  ישראל/ממסד כרד  זיהו

מס' הכרטיס: \_\_\_\_\_ בתוקף עד: \_\_\_\_\_

ש  תרומה חודשית: סכום בעגול את סכום \_\_\_\_\_

\* הרישום והתשלום בתדירות לטובת הקרן \* הרישום והתשלום בתדירות עם לחיצה על כרטיס שישנם יומי סגור אוזר, תכלול לכתובים שסמלם נקוב בעגול או

ש  תרומה שנתית: \_\_\_\_\_ ש' תרומה חד פעמית:  \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_