

טופס תרומה - איש ככל שידבנו ליבו

___ / ___ / ___

לכבוד:

על"ה - העמותה למען המבוגר ברחובות
ביל"ו 41 רחובות, 7644225

ברצוני לתרום עבור הקמת בית על"ה - מרכז לקידום בריאות ואיכות-חיים למבוגר ברחובות

סכום של: _____ ₪, במלים: _____ ₪

התשלום באמצעות: צ'ק (למוטב בלבד) | כרטיס אשראי | העברה בנקאית (מצ"ב אישור הבנק)

חשבון העמותה: על"ה - העמותה למען המבוגר ברחובות הפועלים (12) 615 554437
שם החשבון _____ בנק _____ סניף מס' ח"ן _____

פרטי הכרטיס: ויזה / ישראלכרט / אמריקן אקספרס / דיינרס / אחר _____

_____ / _____
מס' הכרטיס _____ שם בעל הכרטיס _____ תעודת זהות _____ תוקף הכרטיס _____

_____ / _____
שמות התורמים _____ כתובת _____ טלפון _____ כתובת דוא"ל _____

_____ חתימה