

לכבוד: _____

הנדון: תשלום דמי חבר לארגון הגמלאים.

כידוע לך, ארגון גמלאי מקורות מקיים פעילויות תרבות ורווחה (נופשים, סיורים וכו').
חלק מהמימון לפעילויות הנ"ל נעשה מדמי החבר.
נודה לך על הצטרפותך לארגון הגמלאים ואישורך לניכוי דמי חבר לארגון.
לנוחיותך, מצ"ב טופס התחייבות.

ב ב ר כ ה

ארגון גמלאי מקורות

שם פרטי ומשפחה _____ ת.ז. _____ יחידה _____
כתובת ומיקוד _____ טלפון _____
דוא"ל _____

לכבוד הנהלת קרן מקפת

הריני נותן(ת) לכם בזה הוראה בלתי חוזרת לנכות מהגמלה המשולמת לי על ידכם, דמי חבר לארגון גמלאי מקורות בסך 48 ש"ח בכל שנה.
את דמי החבר השנתיים יש לנכות בשני תשלומים שווים (24 ש"ח כל תשלום) ולהעביר את סך הגביה לזועד הארצי של גמלאי מקורות.
הודעתי זו מהווה גם הודעת השתייכות כחבר/ה בארגון גמלאי מקורות.

תאריך _____ חתימה _____