

עמותת-עוגן
לטוהר המידות, והמאבק
בשחיתות

ע"ש השופט ז"ל חיים כהן (ע.ר.)



דרך אבא הלל 12, רמת-גן 250606
(משרד עו"ד חי בר-אל) מגדל ששון חוגי, קומה 13

טל. 03-6122220 פקס. 036122260

לכבוד

עמותת-עוגן

מתוך הבנת מטרת העמותה אני מבקש/ת להצטרף כחבר/ה*

שם פרטי _____ שם משפחה _____

ת.ז. _____

כתובת:

רחוב _____ מספר בית _____ דירה _____ ישוב _____

מיקוד _____

טלפון _____

מקצוע/עיסוק _____

אני מתנדב לסייע ב _____

תשלום דמי חבר:

יש באפשרותך לשלם בהוראת-קבע 15 ש"ח בחודש, בכפתור **תרומ** בעמוד הבית באתר.

או בתשלום חד-פעמי, 120 ש"ח באותו **כפתור**. או בצרוף המחאה, או מזומן, במשלוח טופס
זה לכתובתנו (כאן למעלה).

* מטרת העמותה ידועות לי. כחבר בעמותה, אני מתחייב למלא הוראות התקנון, והחלטות האסיפה הכללית.

חתימה _____

תאריך _____