

## הוראת קבע

אנו מודים על נכונותכם לתרום לפעולותינו למען הנזקקים באמצעות הוראת קבע.

אנא מלאו את החלק העליון של הטופס ושלחו בחזרה למשרדנו, למייל: [accounting2@lasova.org.il](mailto:accounting2@lasova.org.il).

את החלק התחתון של הטופס, יש למלא ולהעביר לבנק שלכם לצורך קליטת ההוראה וביצועה.

לכבוד

עמותת לשובע

[accounting2@lasova.org.il](mailto:accounting2@lasova.org.il) במייל

רח' אליזבת ברגנר 6 תל אביב.

אנו תורמים בזאת לעמותת לשובע סך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש, שיועבר אליכם בהעברה בנקאית ביום ה- \_\_\_\_\_ לכל חודש קלנדרי.

**הוראה זו ניתנת לביטול על-ידינו בכל עת וללא כל צורך בנימוק ובהסבר.**

שם התורם \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

עיר \_\_\_\_\_

מיקוד \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_

כתובת מייל: \_\_\_\_\_

מספר חשבון בבנק \_\_\_\_\_

סניף \_\_\_\_\_

בנק \_\_\_\_\_

לכבוד

בנק \_\_\_\_\_

סניף \_\_\_\_\_

### הנדון: חשבון מספר \_\_\_\_\_ הוראת-קבע

אנו מורים לכם בזאת להעביר מחשבונו הנ"ל מס' \_\_\_\_\_, לזכות עמותת לשובע, לפי פרטי החשבון הרשומים להלן, סך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש, וזאת ביום ה- \_\_\_\_\_ לכל חודש קלנדרי החל מתאריך \_\_\_\_\_, לתקופה של \_\_\_\_\_ חודשים/ללא הגבלת זמן (מחק את המיותר).

הוראה זו ניתנת לביטול על-ידינו בכל עת, וללא כל צורך בנימוק ובהסבר.

**פרטי חשבון עמותת לשובע-כרטיס לשובע:**

שם המוטב: עמותת לשובע

מספר חשבון: 4114207

סניף: כיכר רבין (סניף 085)

כתובת: אבן גבירול 66 ת"א

בנק: דיסקונט לישראל בע"מ

חתימת בעל החשבון

שם בעל החשבון