



Spitzer Center, 4 Sheizaf St, POB 568, Karmiel 2161402, Telefax: 04-9582613 טלפקס
2161402 כרמיאל ת"ד 568, מרכז שפיצר, רח' שיזף 4, <http://www.hakerem.net/>

טופס רישום תשע"ט 2018/2019 Membership Registration

Family Name		שם משפחה
First Name		שם פרטי
ID No. (Required)		מס' זהות (חובה)
Phone		טלפון
Mobile		נייד
Email		דוא"ל
Address		כתובת דואר

Details of all Family Members			פרטי כל בני המשפחה		
שם עברי של האם Mother's name	שם עברי של האב Father's name	פרשה Parsha	חאריך לידה Birth date	קירבה Relation	שם פרטי First name
				Dad/אב	
				Mom/אם	

Membership Fees דמי חבר		
Family (3 or more)	800 ש"ח	משפחה (3 נפשות או יותר)
Couple	700 ש"ח	זוג
Single Parent/ Individual	550 ש"ח	יחיד/ משפחה חד-הורית
Retirees - Couple	400 ש"ח	זוג פנסיונרים
Retiree - Individual	300 ש"ח	פנסיונר יחיד

Payments	NIS ש"ח	תשלומים
Membership dues		דמי חבר
Donations:	עמותה 58-017-509-9 Amuta	תרומות:
General Fund		קרן כללית
Memorial Plaque/Tree of Life		לוח זיכרון/עץ חיים
Memorial Book		ספר זיכרונות
Total		סה"כ

קהילת הכרם והתנועה המסורתית אינן מספקות את המידע האישי שלך לצד שלישי כלשהו ללא אישור מראש. הקהילה מקיימת דף קשר הזמין לצוות המקצועי שלנו ולחברי הקהילה. אם אינך רוצה להיכלל בדף קשר, נא לסמן את התיבה לשמאל.

Kehilat Hakerem and the Masorti Movement do not provide your personal information to any third parties without permission. We do maintain a membership directory that is available to our professional staff and our members. If you do not wish to be included in the directory, please mark the box to the right.

הנני מבקש/ת להיות חבר/ה בעמותת קהילת הכרם. אני מודעת/ת לתקנון ומבין/ה את מטרת העמותה.
I agree to be a member of Kehilat Hakerem. I understand the objectives and by-laws of the congregation.

Signature _____ תימה Date _____ תאריך