

## טופס מילוי פרטי באשראי

	שם מלא
	ת.ז
	כתובת למשלוח דואר
	טלפון בבית
	פלאפון זמין
	אימייל

תשלום עבוד: (הקף בעיגול)

1. שכר לימוד (מוסד) \_\_\_\_\_ 2. תרומה

	מס' כרטיס
	תוקף
	ת.ז בעל הכרטיס
	שם בעל הכרטיס

מס תשלומים:		הו"ק אשראי ע"ס (₪)
		תשלום חד"פ ע"ס (₪)

גברת,

משרד גביה

08-8691696 (שלוחה 3)

050-8684187

