



ארגון עולי מרכז אירופה, ס. חיפה (ע"ר)

משרדי הקהילה: רחוב מוריה 55, חיפה 3457320, טל: 04-8258989, פקס: 04-8346987

משרד ראשי: שדרות מאפו 8, ת.ד. 7711 חיפה 3107602, טל': 04-8257659, פקס: 04-8252668

דוא"ל: batsheva@beit-horim.org.il אתר: www.beit-horim.org

2016

בקשה להתקבל כחבר/ ה בעמותה

1. פרטים אישיים

שם פרטי	אני	בן/ בת זוגי
שם משפחה		
ת.ז.		
מצב משפחתי	ר/נ/ג/א	ר/נ/ג/א
מקצוע		
עיסוק (נוכחי/קודם)		
תאריך לידה		
ארץ לידה		
שנת עלייה		
רחוב / מס' בית		
ישוב/ מיקוד		
טלפון		
נייד		
כתובת דואר אלקטרוני		

2. איך שמעתי על הארגון? (נא להקיף בעיגול)

- א. חברים/משפחה שהיו/הינם חברים בארגון
 ב. השתתפתי באירועים/טיולים של הארגון
 ג. דרך המועדון הקהילתי
 ד. אחר. נא פרט _____

3. זיקתי למורשת וערכי הארגון (סמני V ופרט)

- מוצא משפחתי /משפחת בן/בת זוגי מארצות מרכז אירופה. פרטי/ קירבה וארץ :

- קרובי משפחתי היו /הינם דיירי בית הורים. פרטי/ שם בית ההורים ושנת הכניסה

- אני מאמין /ה בערכי הליבה של הארגון ובמורשתו .

4. ממליצים

שם הממליץ	חבר/עובד הארגון	משך ההכרות



ארגון עולי מרכז אירופה, ס. חיפה (ע"ר)

משרדי הקהילה: רחוב מוריה 55, חיפה 3457320, טל': 04-8258989, פקס: 04-8346987
משרד ראשי: שדרות מאפו 8, ת.ד. 7711 חיפה 3107602, טל': 04-8257659, פקס: 04-8252668
דוא"ל: batsheva@beit-horim.org.il אתר: www.beit-horim.org

5. תחומי עניין והתנדבות בפעילות ובמסגרת הארגון (נא סמני V)

- להשתתף באירועי התרבות שמפיק הארגון .
- למלא תפקיד בועדות הציבוריות של הארגון
- לעסוק בשימור מורשת העלייה החמישית
- לפעול במוקדי ההתנדבות עבור הקהילה שמפעיל הארגון
- להשתתף בפעילות מועדון הקהילתי .

אחר: _____

6. בקשה והתחייבות

אני מבקש/ת להיות חבר/ה ארגון עולי מרכז אירופה, חיפה .
במידה ואתקבל כחבר/ה בעמותה , אני מתחייב/ת לקיים את התקנון ואת החלטות האסיפה הכללית
ולשלם ברציפות דמי חבר שנתיים (180 ש"ח ליחיד 225 ש"ח לזוג).

שם ומשפחה _____ חתימה _____ תאריך _____

שם ומשפחה _____ חתימה _____ תאריך _____

..... החלטת ועדת הקבלה של העמותה

- לאשר את הבקשה _____

- לדחות את הבקשה, סיבה: _____

שם ומשפחה	תפקיד בארגון	חתימה	תאריך