



לכבוד  
האגודה לזכויות החולה ה  
ת.ד. 6623 ,  
תל אביב 61066

שלום רב,

אני מבקש/ת בזאת להצטרף כחבר/ה לאגודה לזכויות החולה בישראל .  
מטרות העמותה ידועות לי ואני מזדהה איתן.

שם משפח ה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_.

רחוב \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

טלפון סלולארי: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_

תשלום דמי חבר: רצ"ב המחאה ע" ס 100 ₪, לפקודת "האגודה לזכויות החולה  
בישראל", שפרטיה כלהלן: מס' המחאה \_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_

אשמח להתנדב לשירות האגודה בנושא: \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_