



טופס תרומה בכרטיס אשראי לעמותת מקום בלב שלנו[ע"ר]

www.mbshelanu.org

שם בעל הכרטיס
ת.ז. בעל הכרטיס
סוג הכרטיס(כל הכרטיסים למעט דיגיטל)
מספר כרטיס
תוקף כרטיס

שם התורם/ת: _____ סך לתשלום אחד : _____

מספר ההפקדות: _____

מתאריך: _____

עד לתאריך: _____

מספר cvv: [בגב הכרטיס 4 מספרים] _____

חתימת בעל הכרטיס לאישור שימוש לגביה בכרטיס _____ תאריך: _____

תרומה עבור: _____ בקשה מיוחדת: _____

הארות:

1. כל הפרטים נמצאים ונשמרים במערכת **גביה מאובטחת** לפי ההנחיות שמסרתם.
2. דף זה יושמד מיד לאחר הזנת הפרטים למערכת הסליקה המאובטחת. נא לא לשלוח במייל.
3. כל כרטיסי האשראי מלבד-**דיינרס**.
4. לברורים ניתן לפנות: 0505-444501, או למסור את כלל הפרטים טלפונית.

בברכה

מקום בלב שלנו[ע"ר]

ת.ד 100 מושב מבוא-חורון

ד.נ שמשון 99765000

makombs@gmail.com

