

שם _____ שם משפחה _____
כתובת מלאה _____
טלפון _____ טלפון נוסף _____
שנת לידה _____ ת.ז. _____
e-mail _____

אני מבקש/ת לתרום

סכום חד פעמי של _____ ₪

סכום חודשי של _____ ₪

אמצעי התשלום:

המחאה לפקודת "אנונימוס" _____

הוראת קבע _____

מזומן _____

כרטיס אשראי מסוג _____ תוקף _____ / _____

מס' כרטיס: _____ / _____ / _____ / _____

בתשלום אחד _____

12 תשלומים חודשיים _____

של: _____ ₪ 20 _____ ₪ 30 _____ ₪ 50 _____ ₪ 100 _____ ₪ 200 _____ אחר: _____ ₪

חתימה _____ תאריך _____

בנוסף לכך, נשמח לשמוע האם ברצונך לייעד את תרומתך לפרוייקט מסוים, ונברך על כל הערה הצעה לפעילות. נודה לך אם תציין/י את תחום עיסוקך או לימודיך, שכן לעתים אפילו ייעוץ טלפוני קצר עשוי לסייע לנו רבות בפעילותנו למען בעלי-החיים. נודה לך גם אם תפנה/י אלינו או תעביר/י לנו ישירות את פרטיהם של מכרים וחברים אשר עשויים למצוא עניין בפעילות, מידע, תרומה או ייעוץ לאנונימוס.



את הטופס המלא יש לשלוח לאנונימוס, ת.ד. 11915, תל-אביב 61119.