

צעדים קטנים היא עמותה אשר הוקמה על-ידי הורים לילדים החולים במחלות ניוון שרירים מסוג דושן ובקר. מחלת ניוון שרירים ע"ש דושן היא ההפרעה הגנטית הקשה והשכיחה ביותר המאפיינת בילדות. כיום אין תרופה למחלה ותוחלת החיים של הבנים החולים בה היא סוף שנות העשרים לחייהם. העמותה פועלת לתמיכה במחקר ובטיפולים בילדים החולים ובני משפחותיהם, המתמודדים עם הקשיים הפיזיים והנפשיים הנגרמים בעקבות המחלה.

לכבוד עמותת "צעדים קטנים"

- ברצוני לתרום לעמותה סך חודשי של: 100 ש"ח 180 ש"ח 250 ש"ח סכום אחר _____ ש"ח.
- לתשלום בהוראת קבע בבנק נא למלא חלק א' בטופס ולהעבירו אלינו. **אין צורך להעביר לבנק.**
- לתשלום בכרטיס אשראי נא למלא חלק ב' בטופס ולהעבירו אלינו לכתובת או למספר הפקס שלעיל.
- התשלום בהוראת קבע מתבצע כ-12 בכל חודש. התשלום בכרטיס אשראי מתבצע במועד החיוב הקבוע שלך.
- ניתן להפסיק את התרומה בכל עת ע"י פניה למספר הטלפון שלעיל.

חלק א' - הוראה לחיוב חשבון

לכבוד

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		
קוד המוסד		אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה	

בנק _____
סניף _____
כתובת הסניף _____

1. אני/ו הח"מ _____

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק _____

מס' זהות/ח"פ _____

כתובת _____

- נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו בסניפכם, בגין **תרומה** בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י **צעדים קטנים - עמותה למען ילדים חולי דושן ובקר (ע"ר)** כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".
2. ידוע לי/לנו כי:
- א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולצעדים קטנים - עמותה למען ילדים חולי דושן ובקר (ע"ר) שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
 - ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על-ידי/ינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
 3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
 4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
 5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
 6. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
 7. נא לאשר לצעדים קטנים - עמותה למען ילדים חולי דושן ובקר (ע"ר) בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.
- פרטי ההרשאה: סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י **צעדים קטנים - עמותה למען ילדים חולי דושן ובקר (ע"ר)** אך ורק עפ"י הסכמת התורם.

תאריך _____ חתימת בעלי החשבון _____

אישור הבנק

לכבוד

צעדים קטנים - עמותה למען ילדים חולי דושן ובקר (ע"ר)

אצל עו"ד עמית קפלן

התע"ש 20,

כפר סבא 44425

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		
קוד המוסד		אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה	

קבלנו הוראות מ _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתצוינו לנו מידי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/נכם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפיכך את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותיכם כלפינו, לפי כתב השימו שנתתם על-ידיכם.

תאריך _____ בכבוד רב, בבנק _____

מקור טופס זה, על שני חלקיו ישלח לסניף הבנק, העתק הימני ימסר למשלם.

חתימה וחותמת הסניף _____

חלק ב' - תשלום באמצעות כרטיס אשראי

שם בעל כרטיס האשראי _____ משפחה _____ פרטי _____ מס' זהות _____

כתובת _____ רחוב _____ מספר _____ ישוב _____ מיקוד _____ טלפון _____

סוג כרטיס אשראי: ויזה ישראלכרט/מסטרקרד אמריקן אקספרס דינרס

מס' הכרטיס _____ בתוקף עד: _____ שנה _____ חודש _____

1. אני הח"מ נותן לכם בזה הרשאה קבועה לחייב את חשבוני הנ"ל מידי חודש. באמצעות כרטיס האשראי אשר פרטיו מצוינים לעיל, בגין תרומה לצעדים קטנים - עמותה למען ילדים חולי דושן ובקר (ע"ר). החיוב כאמור יבוצע על-ידיכם במתן הודעות לחברת האשראי.
2. כל חיוב שיעשה בהתאם להרשאה זו, ייחשב כנעשה בידיעתי המלאה.
3. הרשאתי זו ניתנת לביטול על ידי, בהודעה ממני אליכם.
4. אתם תחייבו את חשבוני כאמור, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לעשות כן.
5. הרשאה זו תהייה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיופג לי על ידי חברת האשראי ואשר ישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס אשר מספרו נקוב לעיל.

תאריך _____ חתימה _____

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		
קוד המוסד		אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה	

הוראה לחיוב חשבון

לכבוד

בנק

סניף

כתובת הסניף

1. אני/ו הח"מ _____ שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק _____ מס' זהות/ח"פ _____

כתובת

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם, בגין **תרומה** בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י **צעדים קטנים- עמותה למען ילדים חולי דושן ובקר (ע"ר)** כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול**צעדים קטנים- עמותה למען ילדים חולי דושן ובקר (ע"ר)** שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויימו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי/נו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

6. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. נא לאשר ל**צעדים קטנים- עמותה למען ילדים חולי דושן ובקר (ע"ר)** בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה: סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י **צעדים קטנים- עמותה למען ילדים חולי דושן ובקר (ע"ר)** אך ורק עפ"י הסכמת התורם.

תאריך _____ חתימת בעלי החשבון _____

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		
קוד המוסד		אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה	

אישור הבנק

לכבוד

צעדים קטנים- עמותה למען ילדים חולי דושן ובקר (ע"ר)

אצל עו"ד עמית קפלן

התע"ש 20,

כפר סבא 44425

קבלנו הוראות מ _____ ל**כבד חובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי** שתציגו לנו מידי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/נם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותיכם כלפינו, לפי כתב השיפו שנתתם על-ידיכם.

בכבוד רב, בנק _____

סניף _____

חתימה וחותמת הסניף _____

תאריך _____ מקור טופס זה, על שני חלקיו ישלח לסניף הבנק, העתק הימני ימסר למשלם.