

MODULO PER ATTIVARE IL SOSTEGNO A DISTANZA

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO _____ NR _____ C/o _____

CAP _____ CITTA _____ PROV. _____

TEL. _____ CELLULARE _____

e.mail _____

desidero ricevere il materiale
informativo ADEI WIZO SI NO
VIA E.MAIL

SCELGA TRA LE 2 SEGUENTI MODALITA' DI PAGAMENTO

A) Bonifico Bancario Permanente

Desidero adottare a distanza un bambino nei centri Wizo in Israele

soluzione unica (sostegno per un anno)	<input type="checkbox"/>	€ 1.035,00	<input type="checkbox"/>	ALTRO IMPORTO €
rata mensile	<input type="checkbox"/>	€ 86,25	<input type="checkbox"/>	ALTRO IMPORTO €
rata trimestrale	<input type="checkbox"/>	€ 258,75	<input type="checkbox"/>	ALTRO IMPORTO €
rata semestrale	<input type="checkbox"/>	€ 517,50	<input type="checkbox"/>	ALTRO IMPORTO €

Compili i seguenti campi

Istituto bancario _____

Filiale _____

La preghiamo prima di rispedirci questo modulo di recarsi presso la Sua Banca per autorizzare l'accredito automatico della sua quota tramite bonifico permanente

L'ordine di accredito automatico deve essere effettuato sul conto:
intestato all'ASSOCIAZIONE DONNE EBREE D'ITALIA DELLA WIZO PRESSO UNICREDIT Banca IBAN IT24W03223032000000060021871

LE RICORDIAMO COMUNQUE CHE POTRA DISDIRE IL BONIFICO IN OGNI MOMENTO

B) Bollettino Postale

Desidero adottare a distanza un bambino nei centri Wizo in Israele

soluzione unica (sostegno per un anno)	<input type="checkbox"/>	€ 1.035,00	<input type="checkbox"/>	ALTRO IMPORTO €
rata mensile	<input type="checkbox"/>	€ 86,25	<input type="checkbox"/>	ALTRO IMPORTO €
rata trimestrale	<input type="checkbox"/>	€ 258,75	<input type="checkbox"/>	ALTRO IMPORTO €
rata semestrale	<input type="checkbox"/>	€ 517,50	<input type="checkbox"/>	ALTRO IMPORTO €

c/c postale n.65349466 intestato a ADEI WIZO ASSOCIAZIONE DONNE EBREE D'ITALIA

Per rispedire questo modulo utilizzare la busta allegata