

YESHIVA LETZIRIMTorah Vyira
D'SATMAR**ישיבה לצעירים**תורה ויראה דרבינו יואל
ד'סאטמאר

50 Spencer Street - Brooklyn NY 11205 - Tel: 718-704-0613 - Fax: 718-313-4771

אפליקעישאן

Student's English Last Name		Student's English First Name		משפחה נאמען		ערשטע נאמען	
בת ר' (ערשטע/משפחה)		מוטער'ס ערשטע נאמען		בן ר'		שם האב	
Home Address		Apt #	City	State	Zip	Country	
Home Phone No.		Date Of Birth		יום הלידה		Student's Social Security No.	
		/ /		יום		- -	
Father's Full Name In English		Father's Occupation		עלטער'ס באשעפטיגונג	Name Of Business נאמען פון עלטער'ס ארבעט פלאץ		
Business Phone No.	Father's E-Mail Address			Father's Cell Phone No.		Mother's Cell Phone No.	

On File צוויי קרעדיט קארד'ס**CARD INFORMATION****CARDHOLDER'S NAME** _____**CARD NUMBER** _____**EXP.** _____ **CVV** _____ **ZIP** _____**CARD INFORMATION****CARDHOLDER'S NAME** _____**CARD NUMBER** _____**EXP.** _____ **CVV** _____ **ZIP** _____

I certify that I am an authorized user of this credit card/bank account, and I authorized YESHIVA LETZIRIM INC. to charge my card, and will not dispute these transactions with my bank or credit card Company; so long as the transactions correspond to the terms indicated in this authorization

Signature _____ Date _____