



信用卡轉帳捐款授權書

捐款方式	
<input type="checkbox"/> 每月捐款金額：_____元 <small>(欲停止捐款請來電通知)</small>	<input type="checkbox"/> 單次捐款金額：_____元
捐款專案	
<input type="checkbox"/> 台灣關懷：幫助屏東社區的長輩與身心障礙朋友享有健康且有尊嚴的生活。 <input type="checkbox"/> 非洲行動：透過獎助學金、社區發展、水與衛生等多項計畫，協助非洲馬拉威學童及弱勢人民改善生活處境。 <input type="checkbox"/> 愛不分類：讓你的愛從台灣偏鄉到世界的偏鄉，以行動增添他人的幸福感。 <input type="checkbox"/> 行政捐款：我們需要社會大眾贊助行政後援的支持經費，讓社福工作永續發展。	
捐款人資料 (欄位前有「*」為必填欄位)	
*捐款人 (收據) 抬頭：_____ <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐 <input type="checkbox"/> 公司	
捐款人身分證字號： <small>(公司抬頭請填統一編號)</small>	生日：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日
*日間聯絡電話：	*行動電話：
*E-Mail：	
*收據寄送地址：	
捐款收據： <input type="checkbox"/> 年度收據(隔年 3 月起寄發，以利報稅) <input type="checkbox"/> 每次寄發 <input type="checkbox"/> 不需收據	
捐款徵信：本人 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 公開捐款者姓名	
信用卡捐款資料 (欄位前有「*」為必填欄位)	
*持卡人姓名： <input type="checkbox"/> 同捐款人	*持卡人簽名：(請與信用卡相同)
持卡人身分證字號： <input type="checkbox"/> 同捐款人	
*信用卡卡號： <small>(目前暫無法受理美國運通卡)</small>	
*信用卡有效期限： _____ 月/ _____ 年 <small>(填入西元年，並依卡片順序填寫)</small>	*發卡銀行： _____ 銀行
為了讓我們提供更好的服務，請您撥冗勾選以下調查 (非必填)	
學歷： <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 其他	
職業： <input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 金融/保險 <input type="checkbox"/> 科技/資訊 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 其他	
訊息來源： <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 戶外廣告 <input type="checkbox"/> 報章雜誌 <input type="checkbox"/> 刊物 <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> 電子報 <input type="checkbox"/> 活動 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 其他	

請填妥本表資料後傳真至：(02)8786-9662，或郵寄至：11060 台北市忠孝東路五段 358 號 7 樓
畢嘉士社會福利基金會 收

- 提醒
1. 本基金會對所有捐款人資料都將善盡保密責任，捐款專款專用僅用於您指定之捐款用途。
 2. 收到您的傳真或郵寄資料後將主動去電與您確認(或手機簡訊回覆)；亦歡迎您來電查詢。
 3. 如有資料異動、停止捐款或信用卡更新，敬請您來電告知並重新授權。
 4. 正式捐款收據將於捐款後 2~4 週寄發，收據可供所得稅列舉申報。

財團法人屏東縣私立畢嘉士社會福利基金會 Bjorgaas Social Welfare Foundation

網站：www.bjorgaas.org.tw

服務電話：02-8786-9661

台北辦公室地址：台北市忠孝東路 5 段 358 號 7 樓