

財團法人大甲媽社會福利基金會附設臺中市私立鎮瀾兒童家園

【讓我們一起跟愛飛翔】-捐款授權書

編號：\_\_\_\_\_ (工作人員填寫)

填表日期： 年 月 日

捐款人資料

姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_ 生日：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

聯絡電話：(手機) \_\_\_\_\_ (H) \_\_\_\_\_ (FAX) \_\_\_\_\_

地址：□□□-□□

收據資料

同捐款人

姓名：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_ (統一編號)

地址：□□□-□□ \_\_\_\_\_

按月開立，年度寄發(每年四月寄發)

按月寄發

捐款用途

單筆捐款

本人同意於民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
單筆捐款 捐款 NT\$ \_\_\_\_\_元

定期定額長期捐款

本人同意於民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月始  
參與【讓我們一起跟愛飛翔】計畫

- 夢想發光助學助養/每月1000元  
 慢飛好動療育助養/每月800元  
 嬰幼兒快樂成長助養/每月600元  
 兒少探索知識成長助養/每月500元  
 邁向獨立自理助養/每月300元  
 助養/每 月 季 半年 年  
定期捐款 NT\$ \_\_\_\_\_元

請將此授權書郵寄或直接傳真至本家園，我們將儘快與您聯絡。若有疑問，歡迎來電洽詢。

地址：43743 臺中市大甲區橫圳街163號  
電話：04-26763788 傳真：04-26763755

捐款方式

信用卡扣款(每月10日扣款，如扣款失敗  
當月20日補扣乙次)

VISA  MASTER  JCB  聯合信用卡

發卡銀行：\_\_\_\_\_

信用卡號：\_\_\_\_\_

授權碼：\_\_\_\_\_ (信用卡背面後三碼)

有效期限：西元\_\_\_\_年\_\_\_\_月

授權人簽名：\_\_\_\_\_ (請與信用卡背面簽名一致)

銀行/郵局存簿自動扣款 (需來電索取銀行/郵局轉帳授權書)

郵政劃撥  
帳號：22675396  
戶名：財團法人大甲媽社會福利基金會  
附設臺中市私立鎮瀾兒童家園

轉帳捐款  
銀行代碼：103  
新光銀行大甲分行：0374-10-100-3885  
戶名：財團法人大甲媽社會福利基金會  
附設臺中市私立鎮瀾兒童家園

現金或支票掛號

親臨繳付

本家園基於社會服務及非營利組織業務等特定目的，在相關範圍內向您蒐集以上資料，依照個人資料保護法之需求妥善保護您的個人資料。

同意人簽章：\_\_\_\_\_