**天使飛耀30台灣行動享樂卡-**

**協助植物人一日餐食**

創世基金會信用卡捐款授權書

填表日期： 年 月 日 (傳真後請來電確認，謝謝！)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 持卡人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 身份證字號 |  | E-MAIL |  |
| 收據寄送方式 | □按月寄 □年度寄送(隔年3~4月寄出) | | |
| 收據地址 |  | | |
| 信用卡卡號 | － － － (花旗大來卡無法使用) | | |
| 發卡銀行 |  | 信用卡有效期限 | 年 月 |
| 信用卡卡別 |  | 持卡人簽名 |  |
| 捐款方式 | 1. □ 每月捐款300元，支持植物人一日餐食(每月23日扣款)   捐款日期：民國 年 月至 年 月止 / □持續   1. □ 每月捐款(每月23日扣款) 捐款金額： 元(每次扣款金額)   捐款日期：民國 年 月至 年 月止 / □持續   1. □ 愛心隨喜單次捐(每月23日扣款) 捐款金額: 元 | | |
| 收據抬頭 | □ 同持卡人  □ 他人 (身分證字號： )  ※為方便您申報所得稅，將主動提供捐款資料予財政部作為年度綜合所得稅電 子作業申報。  □ 不需收據 | | |

* 本會將遵循「個人資料保護法」之規定，妥善處理、運用與保護捐款者個人資訊，資料僅限本會使用。捐款者得隨時請求查詢、閱覽、複製、補充、更正、刪除，如不願收到文宣，請來電取消。
* 如欲愛心傳遞可自行影印
* 勸募字號：衛部救字第1081360730號

聯絡電話：(06)260-1655 傳真：(06)269-0868 聯絡人：分機18 謝淑婷

EMAIL：mb1629@ms.genesis.org.tw

地址：701台南市東區東門路3段253號1樓