

信用卡捐款專用授權書

(照顧最弱小的弟兄)

- 聯絡電話：0800-506-800 · 聯絡地址：花蓮縣花蓮市民權路 4 號 2 樓 (門諾基金會公共事務處)
- 為提高您的便利性，完成書寫親簽後，可傳真至 [03-833-8055](tel:03-833-8055)，或 Email 至 mshw5260@gmail.com
- 請完整且正確填寫各欄位資料；若有遺漏或錯誤，可能影響信用卡扣款作業。



捐助種類

- 一般捐款 (支持門諾基金會全年度照顧服務)
- 116 年守護東部老人暨身障弱勢家庭照護計畫 (勸募文號：衛部救字第 1141364758 號)
- 115 年度門諾基金會台南銀髮安居與照顧計畫 (勸募文號：衛部救字第 1151360281 號)



扣款人基本資料

姓名		身分證字號		生日(西元)	年 月 日
聯絡電話		地址			

捐款期間 (每月 25 日扣款，如遇假日提前)

- 定期捐款
 - 即日起，每月固定扣款新台幣_____元整，截止日為信用卡到期日。
 - 自_____年____月至_____年____月止，每月扣款新台幣_____元整。
- 單次捐款
 - _____年____月，扣款新台幣_____元整。

收據資料

- 收據抬頭 同扣款人 指定抬頭_____
- 收據開立 年度寄發 按次寄發 不寄收據
- 電子申報 否 是 (同意上傳資料至國稅局，捐款人姓名及身份證必填)
- 收據寄發 同扣款人 指定收件人
 收件人姓名：_____ 收件地址：_____

信用卡資料

信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡	發卡銀行	
信用卡號	_____ - _____ - _____ (共 16 碼)		
有效期限	____月/____年(西元)	持卡人簽名	

基金會資訊 (服務實況)

- 季刊 紙本寄發 電子版寄發 不願意收到
- 電子報 願意收到 Email：_____ 不願意收到

依財團法人法第 25 條規定，除捐贈者需事先以書面表示反對外，本會需主動公開捐贈者姓名及金額，如不同意，請下載「捐款(捐贈)資料不公開聲明書」並以傳真或 Email 的方式回傳。未回覆者將視為同意，感謝您的愛心。



捐款(捐贈)資料
不公開聲明書

您所填寫的個人資料僅用於本會捐款入帳及收據處理，不會作為其他用途或外洩，請您安心提供。

慎防詐騙！門諾基金會不會主動要求您操作轉帳匯款或加入不明募款群組，請務必提高警覺！