門諾基金會
Mennonite Social Welfare Foundation

信用卡捐款專用授權書

(照顧最弱小的弟兄)

官方 Line

- 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，或 Email 至 mswf5260@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

專案介紹

☐**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	☐VISA ☐MASTER ☐JCB ☐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！