

財團法人天主教臺南市私立德蘭啟智中心

信用卡捐款授權書

敬愛的德蘭之友：

非常感謝您長久以來的支持與愛護。即日起，德蘭希望能提供您更簡便的捐款手續，我們將與聯合信用卡中心合辦信用卡捐款服務。若您同意以此方式捐款本中心，請於下列授權書中填妥您的資料，以郵寄或傳真的方式通知本中心，我們將儘速為您辦理。本中心地址：714 臺南市玉井區中華路 200 號

傳真：06-5746101 電話：06-5742219

信用卡捐款資料欄 (以下欄位請務必填寫，以利扣款)

姓名：_____ 生日：_____

電話(公)：_____ 行動：_____

身分證字號：_____

電子信箱：_____

住址：_____

信用卡卡號：_____

信用卡別：VISAMASTERJCB聯合信用卡

銀行別：_____

信用卡有效期限：西元_____年_____月止

授權人簽名並蓋章(請蓋開戶印鑑)：_____

收據抬頭姓名：(可與扣款人不同，若與扣款人相同則不需填寫)

收據寄發地址：_____

捐款期間及捐款金額 (可選擇以 A 或 B 其中一種方式)

A · 本人願意從西元_____年_____月 至 西元_____年_____月
固定每月扣款新台幣_____元整

B · 本人願意於西元_____年_____月 捐款新台幣_____元整

◆ 收據 年度匯總寄發一次 按月寄發

◆ 刊物(免費) 請寄發 請勿寄發

◆ 捐款姓名同意公開徵信 捐款以「善心人士」公開徵信