

華山社會福利慈善事業基金會 信用卡捐款授權書

信用卡持卡人資料			
持卡人姓名：	身份證字號：		
持卡人簽名：	信用卡有效期限：西元 20 年 / 月		
信用卡卡號： _____ - _____ - _____			
選擇捐款方式 (請勾選)			
<input type="checkbox"/> 定期定額捐款 捐款期間自民國 _____ 年 _____ 月 至 _____ 年 _____ 月 / <input type="checkbox"/> 持續 捐款金額： _____ 元 / 每月 (每次扣款金額) 收據寄發方式： <input type="checkbox"/> 年度寄發 (每年 3.4 月前分批寄出) <input type="checkbox"/> 每月寄發 <input type="checkbox"/> 單次捐款 捐款金額： _____ 元 捐款用途： <input type="checkbox"/> 統籌分配 <input type="checkbox"/> 送愛到家-常年服務經費 <input type="checkbox"/> 年節關懷 其他： _____			
捐款人基本資料			
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 指定其他抬頭 _____		
收據地址			
聯絡電話	(白天) (手機)	E-mail	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生 日	民國 年 月 日
從何得知	<input type="checkbox"/> 以前捐過 <input type="checkbox"/> 華山官網 <input type="checkbox"/> 華山EDM <input type="checkbox"/> 華山電子報 <input type="checkbox"/> 店家張貼海報		
募款訊息	<input type="checkbox"/> 華山文宣品 <input type="checkbox"/> 本會各地天使站轉知 <input type="checkbox"/> 華山臉書粉絲團 <input type="checkbox"/> 親友推薦		

	<input type="checkbox"/> 雜誌 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 電視新聞 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 網路 <input checked="" type="checkbox"/> 其他台新銀行edm響應活動
備註	<p>※同意本會提供捐款資料予財政部作為年度綜合所得稅申報：</p> <p><input type="checkbox"/> 是：身分證字號_____ <input type="checkbox"/> 否</p> <p>※個資法法定告知及同意事項：華山、創世基金會為辦法及管理各項捐款事宜，需蒐集、個人資料，資料僅限本會使用，且捐款人得隨時請求查詢、閱覽、提供複本、補充、更正、停止或刪除之，若捐款人不願意提供，則將被視為匿名捐贈。以上條款本人閱讀且同意。</p> <p>同意人親簽：_____</p> <p>※其他約定事項：</p>

※ 填完上列資料後，如有其他須約定事項，請於備註欄填寫後傳至(02)2834-7255，或郵

寄至：111 台北市士林區中正路 420 號 2 樓 華山基金會收。

※ 如有疑問請來電(02)2836-3919。*感謝您的支持*