

# 財團法人計志文聖道基金會/主恩兒童之家

## 「撐腰啦啦隊 才藝課程資助計劃」

### 信用卡捐款授權書

聯合信用卡     VISA     MASTER CARD     American Express

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男 女    生日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_

手機：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

信用卡卡號：\_\_\_\_\_

卡片後面簽名處後三碼：\_\_\_\_\_ ( 必填 )

美國運通卡卡片正面的左或右上方四碼：\_\_\_\_\_

發卡銀行：\_\_\_\_\_

卡片有效期限：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

身分證字號：\_\_\_\_\_

簽名：\_\_\_\_\_ ( 請與信用卡上簽名一致 )

### 資助方式

資助類型：每月500元    其他：\_\_\_\_\_

捐款時段：每月扣款    每季扣款    每年扣款    其他：\_\_\_\_\_

開始捐款月份：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

捐款期限：至本人通知    其他：\_\_\_\_\_

### 收據寄發

收據抬頭：本人    其他：\_\_\_\_\_

收據寄發方式：月寄    年寄    季寄    不需寄    其他：

徵信錄：本名    匿名 ( 需填寫不公開聲明書 )    其他：

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

---

( 請務必填妥本表後由電子檔、郵寄或傳真：02-2518-2138 至本會。 )

#### 注意事項：

1. 持卡人同意依照信用卡使用約定，一經使用或授權，均應按所示之全部金額，付款予發卡銀行。
2. 為確保您能儘快收到捐款收據，請務必清楚填寫信用卡相關資料及親筆簽名。
3. 如果您的信用卡到期或銀行印鑑變更，請重信填寫扣款授權書。