



教育基金會

信用卡捐款授權書

姓名：_____ 男 女
地址：□□□-□□_____

電話：日_____ 夜：_____ 傳真：_____

手機：_____ e-mail: _____

捐款指定：(請打V)

經常費_____元

支持 Changer · 訓練 1919 陪讀班畢業生成為領袖 _____元

支持 GLS+小型職場高峰會學習計畫 _____元

支持福音封閉或落後貧窮國家舉行領袖高峰會 _____元

支持 _____事工 _____元

奉獻金額與期限：

單次_____元 每月_____元 每季_____元 每年_____元

自_____年_____月至_____年_____月 (若無填寫則至信用卡到期日止)

直到我通知停止

信用卡別：VISA MASTER JCB (不接受大來卡)

信用卡號：_____ 發卡銀行：_____

有效期限：_____月 西元_____年 簽名：_____ (同卡片背後簽名)

指定收據抬頭：本人 指定名稱_____

收據(三擇一，請務必勾選)：

紙本收據郵寄方式：月寄 年寄(隔年三月寄出)，公司行號不適用 不用寄

依據財團法人法第25條第二項款之規定：

本人不同意同意，以真實姓名公開徵信。若沒有勾選者，一律視為同意公開。

※ 注意事項：

1. 表格填妥後，請傳真至 (02) 2925-9995 或 寄 23444新北市永和區保生路1號20樓「財團法人標竿教育基金會」捐款服務組收
2. 信用卡捐款手續費1.83%、AE卡2.15% (由本會負擔)。本會商店代號：011020004
3. 信用卡換卡或授權到期，請來電告知並請重新填寫信用卡授權書，以利更新授權。
4. 捐款固定扣款日為12日。
5. 每月扣款失敗者皆會收到電話或簡訊通知，若未收到捐款人再次授權通知，將停止原授權扣款。

代禱事項：_____ (每週五禱告會為您代禱)

備註事項：本會基於與社會服務及非營利組織業務等特定目的之合理關聯範圍內，向您蒐集上開資料，並於本會營運期間與地區內處理、利用您上開資料辦理捐款事宜及寄發相關公益活動訊息。您提供之資料若有缺漏錯誤，可能導致捐款無法完成或無法獲得本會訊息。若您欲請求個資法第3條所定權利，例如查詢、閱覽等，請聯繫：support@leaderfocus.org.tw

捐款客服專線：(02)8660-9995 分機 114