

一、持卡人資料：（含有* 註記為必填欄位）				☐ 新增授權 ☐ 換卡授權	
* 持卡人姓名：		*身分證字號：		性別：	☐ 男 ☐ 女
*發卡銀行：		*信用卡別：	☐ Visa ☐ Master ☐ JCB ☐ AE		
*信用卡卡號：			*有效月年：	____月/西元 20____年	
*簽名授權：	持卡人 親筆簽名 ：_____ (與信用卡簽名同字樣)				
*捐款頻率/金額：	☐ 單次捐款 NT_____元/次 (收到傳真後一週內請款) ☐ 定期捐款 NT_____元/月 (每月五號請款，如遇假日將順延至下個工作日) ※讓您的愛心發揮實質效用，捐款 100 元(含)以下不主動寄發收據，如需停捐請洽 TEL: 02-2799-0333 轉 1				
*電話：	手機： 市話：	*生日：	____年____月____日		
*E-Mail：	☐ 不索取電子刊物				
*通訊地址：	_____(縣/市) _____(區) _____(路街號樓)				
二、收據開立資料：（以下為收據開立基本資料，含有* 註記為必填欄位）					
*收據抬頭姓名/公司抬頭：	指定其他抬頭： ☐ 同持卡人	身分別：	☐ 個人 ☐ 團體 ☐ 企業 ☐ 外國	與持卡人關係：	(非本人請填寫)
收據抬頭身分證字號/統一編號：	※填寫身分證字號，將主動上傳捐款紀錄至國稅局 (個人綜合所得稅不適用於企業/團體/多人聯名)		☐ 我 不同意 將全名公開於捐款芳名錄。 本會依財團法人法第 25 條規定，應公開捐款人姓名及金額，如您不同意公開，請勾選上述選項。		
*捐款收據： (單選)	☐ 不需收據 年度收據(隔年 3 月下旬陸續寄發)： ☐ 電子 ☐ 紙本 單筆收據(捐款日後 1 個月內寄發)： ☐ 電子 ☐ 紙本 ※索取電子憑證請提供收據抬頭身分證號/統編及 e-mail				
*捐款用途： (單選)	☐ 兒盟統籌運用 ☐ 逆境與弱勢家庭 ☐ 出養(助養寶寶名字_____) ☐ 偏鄉兒少關懷 ☐ 少年及家庭服務 ☐ 兒少保護與創傷 ☐ 親職與育兒支持 ☐ 離婚親子維繫 ☐ 兒少培力與知能推廣 ☐ 兒少倡議與立法 ☐ 永續親子教育 ☐ 社區組織聯盟培力與合作 (*若無勾選將視為兒盟統籌運用)				
本次捐款 訊息來源：	☐ 電視/廣播媒體 ☐ 平面媒體 ☐ 社群媒體 ☐ 戶外媒體 ☐ 網路廣告 ☐ 親友/藝名人分享 ☐ 愛心企業 ☐ 兒盟相關 ☐ 其他：_____				
1.個資法告知:兒盟針對您上述提供之個人資料進行蒐集、處理及利用等會務運作之目的。依公益勸募條例業務需要之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用，本會遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的資訊。 2.中國信託銀行只負責本會金流服務不涉及商品及服務爭議。					

填寫日期:民國 ____ 年 ____ 月 ____ 日

感謝您的愛心捐款！*** 資料填妥後請回傳 ***

傳真專線：(02) 2657-8181 · 客服信箱：heart@CWLF.org.tw

客服專線：(02) 2799-0333 分機 1 (例假日及 12:00-13:30 暫不提供服務)



歡迎追蹤兒盟愛孩子社群動態 · 加入兒盟會員！