

## 信用卡捐款資訊

# 我願意加入「我要成為導盲犬」計畫

### ●我願意加入「我要成為導盲犬」計畫

☐每月定期捐款 300 元/ ☐500 元/ ☐1000 元，或

☐每月定期捐款\_\_\_\_\_元，長期支持導盲犬培訓計畫，讓導盲犬安心上學，並擁有幫助視障朋友的機會！

※定期定額捐款者，將可獲得惠光刊物及不定期之愛心精美贈品

### ●我願意幫助惠光

☐單次捐款\_\_\_\_\_元，支持更多導盲犬安心上學，並擁有幫助視障朋友的機會！

## 信用卡捐款資料（註明\*為必填欄位，請詳實填妥本表資料以利後續開立收據作業）

\*信用卡別：☐VISA ☐Master ☐聯合信用卡 ☐JCB

\*發卡銀行：\_\_\_\_\_銀行

\*信用卡卡號：\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*信用卡背面末三碼：\_\_\_\_\_

\*信用卡有效期限（請填入西元年）：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

\*持卡人簽名（需與信用卡一致）：\_\_\_\_\_

\*簽署日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

授權碼（捐款人請勿填）：\_\_\_\_\_

※定期定額每月底扣款，卡片有效期限到期，本會將與您聯絡，如需停止捐款請來電(02)2998-5588 分機 861

## 個人基本資料（註明\*為必填欄位，作為後續作業聯絡之用）

\*姓名：\_\_\_\_\_ ☐先生 ☐小姐 ☐公司

\*連絡電話（日）\_\_\_\_\_ \*行動電話：\_\_\_\_\_

\*通訊地址：\_\_\_\_\_

\*電子信箱：\_\_\_\_\_

身份證字號：\_\_\_\_\_

※是否同意本會將捐款資料上傳至國稅局：☐是（若同意，姓名及身分證字號為必填欄位）/ ☐否

出生日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

學歷：☐國小 ☐國中 ☐高中職 ☐大專 ☐研究所以上

職業：☐軍公教 ☐製造業 ☐金融／保險 ☐科技／資訊 ☐學生 ☐服務業 ☐農林漁牧 ☐家管  
☐其他\_\_\_\_\_

從何得知惠光導盲犬教育基金會（可複選）：

☐網路 ☐電視 ☐廣播 ☐戶外廣告 ☐報章雜誌 ☐重建報 ☐DM ☐活動 ☐親友介紹

☐其他\_\_\_\_\_

※填妥後請將本頁傳真至「惠光導盲犬學校 24 小時傳真專線」：(02)2996-3306；

或郵寄至 242 新北市新莊區中正路 384 號「惠光導盲犬學校」收