



捐款表格

本人/公司樂意以【每月捐款】港幣 \$100 / \$200 / 其他 \$ _____，以支持學前弱能兒童家長會

本人/公司樂意作【單次捐款】，捐贈金額為港幣 \$ _____，以支持學前弱能兒童家長會

** 銀行將於每月 1 號轉帳有關之款項，如未能成功轉帳，銀行會在當月 15 號再次轉帳

** 如暫停捐款請於一個月前致電家長會刪去有關名單

請以正楷填妥表格，並將銀行存款收據正本或支票，交回 / 郵寄到家長會。

信用卡捐款

信用卡號碼：

Visa Master

American Express 銀聯

請在其中一適當方格內加上 號

信用卡持有人姓名

有效日期： _____ 月 _____ 年

每月捐款 本人授權學前弱能兒童家長會由本人之信用卡每月轉帳。此授權在本人信用卡之有效期過後及發新卡仍繼續生效，直至另行通知。

一次性捐款 請於本人之信用卡賬戶內一次過扣除以上賬款

信用卡持有人簽署 _____ 日期 _____

簽名必需與閣下之信用卡簽名完全相同，表格上如有任何塗改，請在旁加簽

劃線支票單次捐款

支票號碼：

抬頭請寫「學前弱能兒童家長會」

銀行直接存款

恆生銀行戶口： 293-4-329240

請直接存入上述戶口，並將銀行存款收據正本連同此表格寄回家長會。

捐款收據

一年內累積捐款達港幣 \$100 或以上，可憑收據在香港申請免稅。每月捐款正式收據將於每年 4 月寄奉，以便填寫報稅表。

郵寄收據，收據抬頭： _____

不需收據

捐款者資料

本人明白所填寫之個人資料，將用作處理捐款及有關行政事宜

中文姓名： _____ 英文姓名： _____ 先生 女士

公司名稱（如適用）： _____

聯絡電話： _____ 電郵： _____

通訊地址： _____

郵寄：「九龍鑽石山鳳德邨紫鳳樓地下 1-2A」 傳真：（信用卡捐款者適用）： 23524991。

個人資料搜集

你的個人資料將會絕對保密，家長會將以電郵方式向你發放家長會服務資訊，如不願接受請在下列位置加上「✓」號。

本人不願意接受家長會服務資訊

根據個人資料（私隱）條例，閣下有權日後要求註銷、查詢及更改個人資料。如欲註銷個人資料，可致電 23246099 或電郵至 paphc@parentsasn.org.hk。如欲更改資料請以書面或電郵方式通知。

感謝你的慷慨捐助！