

捐款表格

本人／機構願意捐款支持鮑思高慈幼會，捐款港幣／其他貨幣_____元

捐款意向：

☐貧苦青少年 ☐教育牧民工作 ☐聖召培育 ☐慈善事業 ☐其他_____

姓名／機構名稱(中文)：_____先生／太太／小姐／女士

(英文)：Mr / Mrs / Miss / Ms _____
Surname Given Name

地址 Address：_____

*電話 Tel.：_____ *電郵 E-mail：_____

捐款辦法：

港幣壹佰元或以上可免稅，捐款可獲收據。可選擇：☐請寄回收據 ☐不需要收據

☐劃線支票 銀行：_____支票號碼：_____
(抬頭「鮑思高慈幼會」或“Procurator in H K of the Salesian Society”
並連同此表格寄回)

☐直接存入本會戶口：

☐匯豐銀行 004-002-240075-001

☐中國工商銀行(亞洲) 072-701-010-02960-3

(請將表格和入數紙傳真、電郵或寄回本會)

☐信用卡：☐Visa  ☐MasterCard  ☐按月捐款

信用卡號碼：_____

持卡人姓名(英文)：_____

有效日期至：_____月/_____年

持卡人簽署：_____

(請將表格傳真、電郵或寄回本會)

本會通訊資料：

地址：香港薄扶林道六十九號 B

電話：2546 1154

傳真：2559 5734

電郵：donation@donboscocin.org

* 收集所得的個人資料，絕對保密，並只供寄發收據和通訊之用。