

由你點亮



保良之友資料更新表格

填妥後請寄交香港銅鑼灣禮頓道 66 號保良局善業拓展組，或電郵 friends@poleungkuk.org.hk

捐款者資料

請在適當方格內加上「✓」及刪去不適用者

中文姓名 _____ (先生/女士/小姐) 會員編號 _____
英文姓名 (Mr/Mrs/Miss) _____ 出生日期 [] [] 日 [] [] 月
收據抬頭 同上 其他(請註明) _____
電話 _____ 傳真 _____
地址 _____ 本人願意以 保良之友活動資訊
電郵 _____ 電郵方式收取 捐款收據

每月捐款金額

HK\$100 HK\$200 HK\$300 HK\$500 HK\$1,000 HK\$3,000 其他 _____

*如沒有別選，則表示維持原有每月捐款金額

善款運用 (請選擇一項)

由保良局分配予最急需支援項目 兒童及青少年服務 安老服務 康復服務 醫療服務 教育服務

感興趣之保良之友活動 (可選擇多項)

文化活動 康樂活動 講座及研討會 義工活動 參觀服務單位/工作坊 其他 _____

捐款方法

信用卡 VISA MasterCard
信用卡號碼 [] [] [] [] - [] [] [] [] - [] [] [] [] - [] [] [] [] 有效日期至 _____
持卡人姓名 _____ 持卡人簽署 _____

銀行帳戶自動轉帳 (另請填寫直接付款授權書)

- ◆ 捐款過數日：填寫登記表格者，以每月 16 日為過數日；網上登記者，以登記當日為每月過數日。如遇公眾假期時，捐款過數將提早一天辦理。
- ◆ 如表格於過數日前五個工作天收到，有關更新將於當月生效。
- ◆ 捐款收據於每個財政年度完結後寄出。

簽署 _____ 日期 _____

此表格上之個人資料除作上述用途外，保良局將不時透過直接郵遞、電郵、電話、手機短訊、通訊應用程式及傳真等途徑，向閣下提供有關保良局動向、服務推廣及籌募活動等的資訊，如不擬收取，在以下方格內加「✓」號後交回保良局，傳真：28829036。

[] 本人不欲收取任何保良局上述的宣傳郵件。