



愛·同行 「星兒早療計劃」

請即行動 您的支持 能祝福一個家庭 讓孩子們重拾希望

我願意 每月定期 / 一次性* 捐款，支持受自閉症影響的貧困家庭。 (*請刪去不適用者)

HK\$ 1,000 HK\$ 500 HK\$ 200 其他 HK\$ _____

捐款者資料*必須填寫

姓名(先生/小姐/女士)*: _____ (中) _____ (英) 日間聯絡電話*: _____

通訊地址*: _____

電郵地址*: _____

宗教信仰: 基督教 其他 _____ 用以下方式收取慈福行動資訊 電郵 郵寄

捐款方法*

銀行戶口每月自動轉賬

請於 donate.obhongkong.org 下載或致電 2150 5029 索取授權書，並寄回正本。

網上捐款，請瀏覽 donate.obhongkong.org

劃線支票 號碼: _____

抬頭請寫上「慈福行動有限公司」或「Operation Blessing Hong Kong Ltd」

銀行轉帳或現金存款

請存入匯豐銀行賬戶：809-401144-001，並將存款收據連同此表格寄回，以便發出正式收據。

繳費靈 付款編碼: _____

「繳費靈」用戶可致電 18033、瀏覽 ppshk.com 或透過繳費靈手機服務安排捐款。在登記賬單時，請輸入慈福行動的商戶號碼：9679，及輸入 8 位數字香港聯絡電話號碼作捐款記錄，以便核對。

捐款收據* (若捐款人姓名或地址/電郵欠奉，恕不能發收據)

本人 不需收據 郵寄收據 電郵收據

若收據抬頭並非捐款本人，請用正階列明: _____

個人資料收集及使用聲明*

慈福行動遵守《個人資料(私穩)條例》中所列載的規定，確保捐款者個人資料的安全，並依照所說明的目的使用。除了相關機構「視博恩香港有限公司」外，本機構不會以任何形式出售、租借及轉讓捐款人的資料予任何人士或組織。您的個人資料(包括姓名、電話、電郵及通訊地址)，只用作寄發收據、發放通訊、籌募、活動推廣及收集意見之用。 本人 同意 不同意 貴會就上述有關個人資料的使用安排。

簽署人 _____ 姓名 _____ 日期 _____

本機構是政府認可的慈善團體，檔案編號：91/8399，捐款港幣 100 元或以上可獲免稅收據。

For office use only

Donor 's code

Remark