

42450台中市和平區達觀里東崎路一段46-5號 傳真：（04）25912097

請來電確認:（04）25911550 / 25911056

(詳填以下資料後請傳真或郵寄至社團法人原住民深耕德瑪汶協會)

**若欲終止捐款，請以書面或來電告知，謝謝您的支持。**

|  |
| --- |
| **捐款人基本資料：** 認養編號：＿＿＿＿**(首次捐款免填)**  姓名：＿＿＿＿＿＿＿ □男 □女 生日: 民國 年 月 日  電話(公):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (宅):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 傳真:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手機:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  通訊地址：□□□  電子信箱:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  學歷：□國小 □國中 □高中/職 □大專/學 □碩士 □博士  職業：□公 □工 □軍 □教育 □服務業 □自由業 □金融業 □傳播業  □製造業 □資訊業 □已退休 □家管 □學生 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_  收據抬頭（請寫正楷）：□同捐款人姓名 □另指定抬頭姓名：＿＿＿＿＿＿＿  收據寄發：□免寄□月寄□年寄 □另指定地址：  如何得知捐款訊息：□會訊□本會網站□公益網站□電視□廣播□親友介紹□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_  會刋寄發：□需要寄 □不用寄 |

|  |
| --- |
| **捐款用途**：  **●定期捐款: □ 年繳 □ 半年繳 □ 季繳 □ 月繳**  1.我願意認養 深耕農園：每月500元🞨 單位，合計\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。  2.授權期限：捐款至西元ˍ ˍ年ˍˍˍ月(若無填寫，將至信用卡有效到期日止)  3.其他：□本人同意補扣前期未扣足額之認養費計\_\_\_\_\_\_\_\_元(\_\_\_年\_\_\_月至\_\_\_年\_\_\_月)  **●定期捐款:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_元。  **●深耕回饋機制(蔬果箱配送):**  □寄送給上述通訊地址(請務必留電話以便確認)。  □捐助給老人送餐服務食材使用。 |

|  |
| --- |
| **捐款方式　　　(請您從下列方式中，選擇一種您最便利的方式來捐款)**  **●劃撥：【劃撥帳號：22661351 戶名：社團法人原住民深耕德瑪汶協會】**  **※下列為「信用卡或郵局存款帳號」授權專用，若已劃撥，勿填寫此單避免重覆捐款**  **●信用卡付款:**  信用卡別 □ NCCC □ VISA □ MASTER □ JCB  發卡機構 銀行  有效日期：西元ˍ ˍ年ˍˍˍ月止  卡號：**(16個數字)** 持卡人簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(與信用卡背面簽名相符)  **●郵局存款帳號定期付款:**  帳戶持有人姓名：　　　　　 　　　 身份證字號：  □存簿儲金局號： 帳號：  □劃撥儲金帳號： 帳戶持有人簽名: |