

☐ 我願意送上一封利是，幫助索馬里人渡過難關，得享健康。

(14756 / 267)

- ☐ HK\$2,400 資助營養治療中心的物資及器材費用
- ☐ HK\$1,800 為 22 個家庭提供「非常廚灶」的食材及器具
- ☐ HK\$600 為一個貧困家庭提供種子及農具
- ☐ HK\$ _____

☐ 我願意成為「宣明之友」，與宣明會攜手讓危難者得以重獲生機、重建生活、重見希望。現按月捐款：

(14756 / 252)

- ☐ HK\$600 ☐ HK\$300 ☐ HK\$150 ☐ HK\$ _____

姓名: (中文)	先生 / 女士	(英文) Mr / Ms
Surname(姓)		Given Name(名)
地址: (英文)	電話: ()	(日間)
	()	(晚間)
電郵:	捐助者編號:	(本會捐助者適用)

你的個人資料絕對保密，只供香港世界宣明會與閣下聯絡及辦理參與活動事宜（如適用），亦會按需要交予服務供應商作處理捐款及寄發收據之用。

此外本會將透過你的通訊資料提供有關扶貧、籌款、教育活動等資訊，請以“✓”號表示：本人 ☐ 同意 / ☐ 不同意 宣明會向我提供有關資訊

捐款方法：可直接傳真至(852) 2394 4844/ (852) 2789 4744 或電郵至 hotline@worldvision.org.hk

☐ 銀行戶口自動轉賬（最有效減省行政支出的捐款方法）

下列表格只適用於香港捐助者的定期捐款。澳門捐助者適用之授權書將於稍後寄上。

收款之一方（受益人）	銀行編號	分行編號	收款戶之賬戶號碼
香港世界宣明會	0 0 4	0 1 8	3 7 7 0 7 7 - 0 0 1
銀行及分行名稱	銀行編號	分行編號	賬戶號碼
存摺上開戶人之姓名（請用英文大楷填寫）	戶口持有人簽署（必須與存摺上之簽名紀錄相符）		
戶口持有人之身份證號碼			
每*次/月付款之限額（*請刪去不適用者）	X		
捐助者姓名	捐助者編號（債務人參考，由香港世界宣明會填寫）	到期日（如適用）	
		D D M M Y Y	
附註： 1. 如「每次/月付款之限額」一欄未有填上，債務銀行會將轉賬限額設定為「不設上限」。 2. 本直接付款授權書將於「到期日」一欄中所填寫的日期自動逾期。如 貴戶意欲直接付款授權書無限期有效（或直至 貴戶予以撤銷為止），則請將該欄留空。 條款及細則： 1. 本人（等）現授權本人（等）之上述銀行，（根據受益人或其往來銀行不時給予本人（等）銀行之指示）自本人（等）之賬戶內轉賬予上述受益人，惟每次轉賬金額不得超過上述指定之限額。 2. 本人（等）同意本人（等）之銀行毋須證實該等轉賬通知是否已交予本人（等）。 3. 如因該等轉賬而令本人（等）之賬戶出現透支（或令現時之透支增加），本人（等）願共同及個別承擔全部責任。 4. 本人（等）確認本人（等）在此表格上的簽署與本人（等）用以轉賬的戶口的簽署相同。 5. 本直接付款授權書將繼續生效直至另行通知為止或直至上列到期日為止（以兩者中最早的日期為準）。 6. 本人（等）同意會通知香港世界宣明會任何銀行戶口的變更或取消交費方式，亦同意如本人（等）的戶口並無足夠款項支付該等授權轉賬，本人（等）的銀行有權不予轉賬，且銀行可收取慣常的收費。 7. 本人（等）同意，本人（等）取消或更改本授權書之任何通知，須於取消/更改生效日最少兩個工作天之前交予本人（等）之銀行。			

☐ 信用卡（若以信用卡作定期捐款，有關捐款將會定期過數，直至閣下另行通知。）

☐ VISA ☐ mastercard	有效日期至(最少兩個月內有效)	信用卡號碼
	月 年	- - - - -
持卡人姓名 (英文)	持卡人簽署	
	X	

☐ 劃線支票（抬頭「香港世界宣明會」或“WORLD VISION HONG KONG”。）

支票號碼	銀行名稱
-	

☐ 我希望以澳門幣捐款（HK\$1=MOP1.0315）

請填妥表格寄回「澳門郵政信箱 530 號世界宣明會澳門分會」或傳真至 (853) 2835 2737，查詢請電 (853) 2835 2740。