

信用卡 / 转账卡(Debit Card)资料

姓名(英): _____

身份证号码:

- -

电话/手机号码: _____

或 资助编号:

请在相关选项画 :

1. 我的资料

更新我的资料

电话: _____ (住家)

_____ (办事处)

电邮: _____

地址: _____

2. 我目前所资助的项目

更换捐献周期

更新信用卡 / 转账卡资料 (参考第 3 部分)

更换捐献方式: 以信用卡 / 转账卡作定期捐献 (参考第 3 部分)

A. 儿童助养计划

每位助养童

特定助养童: _____

B. 世界宣明会基金 (每月至少 RM30)

教育基金 - RM _____

希望基金 (艾滋病关怀和醒觉教育) - RM _____

营养基金 - RM _____

捐献周期:

每个月 每半年

每三个月 每一年

3. 我的信用卡 / 转账卡(Debit Card)

(请填写表格并以传真或邮寄方式呈交给马来西亚世界宣明会。若您希望使用电邮方式呈交, 请确保表格设上密码。)

我授权马来西亚世界宣明会扣除此卡以缴付**上述的资助费**, 直至另行通知为止。

(信用卡/转账卡自动转账将会在每月的 10 号或 20 号进行。您的卡月结单也将会有此记录, 因此我们不会邮寄收据给您。)

Visa

MasterCard (首选)

信用卡 / 转账卡号码:

_____/_____(月份/年份)

逾期日期

持卡人姓名

持卡人签名

4. 一次性捐献

我愿意一次性捐献

并授权马来西亚世界宣明会**一次性**扣除此卡以缴付以下捐献:

教育基金 RM _____

紧急救援及重建基金 RM _____

营养基金 RM _____

饥饿 30 基金 RM _____

乐捐 RM _____

办公及行政费用 RM _____

备注:

WORLD VISION MALAYSIA BHD (394690-U)

P.O. Box 8171, Kelana Jaya, 46783 Petaling Jaya, Selangor

tel: (603) 7880 6414 fax: (603) 7880 6424 email: my_worldvision@wvi.org website: www.worldvision.com.my