生命小戰士會 LITTLE LIFE WARRIOR SOCIETY®

以行動關心患上癌症、嚴重血病或接受骨髓移植的病童，請捐助生命小戰士會

生命小戰士會 捐款表格

本人樂意支持『生命小戰士會』，並捐款（請在合適的□加上 ✓）

☐ **單次捐款**

☐ HK$100　☐ HK$500　☐ HK$1,000　☐ HK$2,000　☐ HK$3,000　☐ 其他金額 HK$_____

捐款方法

☐ **劃線支票（支票抬頭請寫『生命小戰士會有限公司』，並連同此填妥表格寄回本會）**

銀行名稱：_____　支票號碼：_____

☐ **直接存入銀行戶口（請將存款收據正本連同此填妥表格寄回本會）**

請直接將捐款存入『生命小戰士會』其中一個銀行戶口：

中國銀行（戶口名稱：『生命小戰士會有限公司』；帳戶編號：012-565-10222974) 或

匯豐銀行（戶口名稱：『生命小戰士會有限公司』；帳戶編號：015-481617-838)

☐ **信用卡（可直接傳真至 2649 7688 或將此填妥表格寄回本會）**

☐ VISA	持卡人姓名（請以英文填寫）	持卡人簽署
☐ MasterCard	信用卡號碼	有效日期（最少兩個月內有效） 月 / 年

☐ **繳費靈　商戶（生命小戰士會）（請務必將此填妥表格寄回本會）**

編號：6150

捐款者號碼：請輸入閣下的 8 位數字手提電話號碼，正式收據將在收到捐款及填妥表格後發出。閣下輸入之 8 位數字手提電話號碼**必須**與捐款者資料之聯絡電話相同。

☐ **網上理財捐款**

請把網上理財之確認捐款網頁列印，連同此表格郵寄本會，以便發出正式收據。

☐ **每月捐款（只接受以信用卡作出每月捐款）**

☐ HK$100　☐ HK$500　☐ HK$1,000　☐ HK$2,000　☐ HK$3,000　☐ 其他金額 HK$_____

捐款方法

☐ **信用卡（可直接傳真至 2649 7688 或將此填妥表格寄回本會）**

☐ VISA	持卡人姓名（請以英文填寫）	持卡人簽署
☐ MasterCard	信用卡號碼	有效日期（最少兩個月內有效） 月 / 年

本人授權生命小戰士會有限公司每月由本人之信用卡戶口轉賬上述指定金額。此授權在本人信用卡之有效期過後及獲發新卡後仍繼續生效，直至另行通知。

捐款者資料

中文姓名	英文姓名
地址	
聯絡電話	電郵

所有 HK$100 或以上捐款可以免稅。請填妥捐款者資料並將填妥表格及支票 / 收據正本交回本會，以便本會發出收據。

☐ 捐款者的個人資料只供生命小戰士會用作處理捐款及簽發收據，本會同時亦會利用所收集的資料作通訊、募捐或推廣活動之用。如**不欲**收取本會資訊，請在此方格加上 ✓。

☐ 為表謝意本會將於年報鳴謝各位捐款者，如欲以「無名氏」身份支持，請在此方格加上 ✓。

☐ 如無需收據以助本會節省行政開支，請在此方格加上 ✓。

個人資料使用

本會將遵從個人資料（私隱）條例的規定，把所有已收集的個人資料作最嚴格的保密處理並只供內部使用。有關資料將不會向外洩露或轉送至本會以外的任何個人或團體。

電話：(852) 3505 1262 / 3505 3987　傳真：(852) 2649 7688　電郵：llws@cuhk.edu.hk　網頁：www.llws.org.hk　地址：香港沙田威爾斯親王醫院包玉剛癌症中心閣樓

HKLLWS

您的捐助，是對患上癌症、嚴重血病或接受骨髓移植的病童及康復者的關心，更可幫助他們燃點希望，活出新生！謝謝您的慷慨支持！