

社團法人經濟民主連合信用卡捐款授權書

電話：0965-510-350 傳真：(02) 2369-0318

地址：100 台北市中正區北平東路 28 號 9 樓之 1

請以正楷填寫，以保障您的權益

填表日期：_____年____月____日

捐款人基本資料

捐款人姓名：_____

聯絡電話：_____

Email：_____

通訊地址：□□□□□_____

信用卡捐款授權資料

卡別： VISA Master JCB AE

發卡銀行名稱：_____ 持卡人姓名：_____

卡號：□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

卡片背面末三碼：□□□

有效期限：_____ (月/西元年)

持卡人簽名：_____ (與信用卡上簽名一致)

單筆捐款：NT\$_____

每月定額捐款：

NT\$300 NT\$500 NT\$1,000 NT\$2,000 NT\$3,000

其他金額：_____

自西元_____年____月起，每月 15 日定期自本人信用卡帳戶扣款。

要開立捐款收據。

不索取捐款收據。

經民連將彙整在每季初寄發前一季之收據，捐款收據請妥善保留並可作為當年度所得稅列舉扣除額申報。定期定額捐款收據將於年底統一寄發，以方便保存與報稅。

徵信選擇(如未填寫者，基於對穩私權的尊重，我們將不公布個別捐款資料)：

我希望於經民連網站公布捐款者完整姓名及金額。(例：王大明 5000)

我希望於經民連網站公布捐款姓氏及金額。(例：王 OO 5000)

我希望於經民連網站公布捐款名字及金額。(例：O 大明 5000)

我希望於經民連網站公布捐款姓名頭尾二字及金額。(例：王 o 明 5000)

我希望不要公布本筆捐款者。

為保障您的權益，授權書填妥後，請務必傳真或掛號郵寄至經民連。感謝您支持經濟民主連合！