



個人 / 團體樂意捐

HK\$5,000 HK\$3,000 HK\$1,000 HK\$500 其他 _____

捐款用於以下用

- 由香港生命力分配有需要人士 (建議捐款人選項) 傳遞愛服務計劃
 新活力就業資助計劃 其他指定用途
 膳食坊食物援助計劃

捐款者資料

善長 / 團體名稱 _____ (先生 / 女士 / 小姐)

收據抬頭: 同上 其他 (請註明) _____ 鳴謝名稱: 同上 其他 (請註明)

聯絡人姓名 (團體捐款適用)

電話 _____ 傳真 _____ 電郵 _____

通訊地址 _____

以上捐款由 _____ (香港生命力金現屆董事會成員芳名) 經募。(如適用)

為協助香港生命力更有效運用資源, 請選出你從哪個媒體知道是項捐款:

- 報章雜誌廣告 報章雜誌報導 電子郵件 郵件 單張
 社交媒體 網上廣告 戶外廣告 親友介紹 其他 _____

捐款方法

劃線支票 支票抬頭『HK POWER CLUB LIMITED』
銀行名稱: _____ 支票號碼: _____

銀行入數紙 中國銀行 (香港) A/C no. 012-923-20030459

信用卡 VISA MasterCard
信用卡號碼 _____ 有效日期至 _____

持卡人姓名 _____ 持卡人簽署 _____

個人資料收集聲明

此表格上之個人資料除作上述用途外, 香港生命力將不時透過直接郵遞、電郵、電話、手機短訊及傳真等途徑, 向閣下提供有關香港生命力服務及籌募活動等資訊, 屆時將需要使用閣下存於保良局之聯絡資料及捐款紀錄與閣下通訊。如不擬收取, 請在以下方格內加「」。

本人不欲收取任何香港生命力上述的宣傳郵件。

本人已閱讀, 了解及接納香港生命力有關收集、使用及提供個人資料的通知。

簽署 _____ 日期 _____

附註

- * 請將填妥之表格連同劃線支票或入數紙正本寄往九龍長沙灣欽州街西 36 號副食品批發市場行政大樓一樓 T303A 室『註明: 香港生命力財務部』。
- * 捐款港幣一百元或以上將獲發捐款收據。

授權號碼

香港生命填寫