

愛心滿東華免費醫療服務捐助計劃捐助表格

☒ 我樂意支持上述計劃，詳情如下 (請在所選項目的空格內加上「✓」；並在註「*」該處刪去不適用者)：

捐助資料

☐ (I) 樂捐善款以出任大會贊助人

贊助人類別(捐款額)	鳴謝安排				
	同意於東華醫院及東華東院所設的善長金榜上銘誌芳名，最少為期一年	樂意出席2011年9月2日(星期五)假尖沙咀香港洲際酒店舉行的慈善晚會	樂意於晚會儀式中接受紀念品	樂意於場刊內刊登全頁彩色特刊廣告[請填寫(III)項的廣告內容]	同意於場刊贊助入芳名錄內銘誌是項捐助
☐ 永久榮譽贊助人 (\$500,000或以上)	☐ 永久題名	☐ 兩席20位餐券	☐ 代表:	☐ 兩頁	☐
☐ 榮譽贊助人 (\$300,000或以上)	☐ 題名5年	☐ 一席10位餐券	☐ 代表:	☐ 兩頁	☐
☐ 鑽石贊助人 (\$100,000或以上)	☐	☐ 一席10位餐券	☐ 代表:	☐ 一頁	☐
☐ 金贊助人 (\$68,000或以上)	☐	☐ 一席10位餐券	☐ 代表:	☐ 一頁	☐
☐ 銀贊助人 (\$38,000或以上)	☐	☐ 一席10位餐券	☐ 代表:	☐ 一頁	☐

☐ (II) 訂購慈善晚會餐席

捐款額(每席\$28,000)	餐席及鳴謝安排
\$_____	☐ 請將2011年9月2日(星期五)假尖沙咀香港洲際酒店舉行的慈善晚會_____席(一席10位)的餐券發給本人 ☐ 同意於場刊內刊登是項捐助

☐ (III) 刊登彩色特刊廣告

捐款額	版位	廣告內容
☐ \$10,000	全頁 Full page [26 cm (長) x 18 cm (闊)]	☐ 請刊登附上的廣告稿(ai或jpg格式) 或將電腦檔直接電郵至：frdfru3@tungwah.org.hk ☐ 請刊登 “_____致意”

☐ (IV) 惠捐善款

我未暇出席晚會，並且不擬出任贊助人，但樂捐善款以：

- (1) ☐ 幫助貧病者接受免費門診服務：
☐ 480名 (\$36,000) ☐ 360名 (\$27,000) ☐ 240名 (\$18,000) ☐ 120名 (\$9,000) ☐ 40名 (\$3,000) ☐ \$_____
- (2) ☐ 幫助一名貧病者支付其病床費用：
☐ 1年 (\$36,000) ☐ 9個月 (\$27,000) ☐ 6個月 (\$18,000) ☐ 3個月 (\$9,000) ☐ 1個月 (\$3,000) ☐ \$_____
- (3) ☐ 支持免費醫療服務 (由東華三院因應情況調撥於較急需的免費醫療項目上) ☐ \$_____

捐款方法

☐ 支票捐款

支票抬頭請寫「東華三院」或“Tung Wah Group of Hospitals”，並連同此表格寄回本院，以便發出正式收據。

支票號碼：_____

☐ 銀行捐款

請將存款收據正本連同此表格寄回本院，以便發出正式收據。

- ☐ 匯豐銀行A/C no. 004-502-301302-001
☐ 恒生銀行A/C no. 024-280-402660-001
☐ 東亞銀行A/C no. 015-514-40-33666-1
☐ 中國銀行(香港) A/C no. 012-875-0-024935-9
☐ 交通銀行香港分行A/C no. 027-537-930-76188

☐ 信用卡捐款 (信用卡捐款可傳真至2559 6835)

☐ VISA卡 ☐ 萬事達卡
信用卡號碼：_____ - _____ - _____
持卡人姓名：_____
持卡人簽署：_____
信用卡有效期至：_____ 月 _____ 年

☐ 網上捐款 (只適用於信用卡或PayPal捐款)

您可登入東華三院網頁www.tungwah.org.hk使用信用卡或透過PayPal捐款，網上捐款不用交回此表格，我們將依據您的資料發出捐款收據。

善長資料

捐款善長及鳴謝芳名：_____ 先生/女士*
捐款收據芳名 (如與捐款善長不同)：_____ 先生/女士*
地址：_____

日間聯絡電話：_____ 傳真：_____
電郵地址：_____
簽署：_____ 日期：_____
出生日期：_____ 月 _____ 日
善長留言：(1) 請寄上「東華之友」每月捐款計劃資料 _____ 份。
(2) _____

附註：

- 請於**2011年8月1日前**將填妥的捐助表格及捐款寄交本院。請將下方的「簡便回郵」標籤剪下及貼在空白信封上投寄，無須貼上郵票。
- 捐助東華三院滿\$100的善款可獲政府免稅。
- 如不需要捐款收據以及安排鳴謝，可透過「繳費靈」捐款，東華三院商戶編號：9216。
- 欲詢詳情，請致電1878333或28597888予本院籌募科。
- 您向本院提供的個人資料只限作籌募活動及寄回捐款收據之用。若您不願意再收到本院的籌募活動資料，請書面通知本院。

東華三院專用

Received on		Receipt issued on	
Receipt no.	R	Receipt/TYL sent on	
Donation A/C name	FMSDS	Amount (HK\$)	



簡東 Tung Wah Group of Hospitals
便華 Freepost No.10
回三
郵院
10
號

FMSDS

