



Private
Banking

誠意呈獻
Proudly sponsors



東華三院
Tung Wah Group of Hospitals

145th
周年 Anniversary

愛心♥滿東華

善在必行 醫心傳愛
Keeping Benevolence Alive
Healing with Love

免費醫療服務捐助計劃捐款表格

如蒙支持善舉，請於2015年8月14日(星期五)前將填妥的捐助表格及捐款寄交上環普仁街12號東華三院籌募科或傳真至2559 6835。

本人/機構樂意支持是項捐助計劃，並擬：

(請在適當空格內加上「✓」號或*刪去不適用者)

☐ 出任大會贊助人

贊助人	捐款額	於東華醫院及東華東院所設之善長金榜銘誌芳名	獲邀出席慈善晚會	獲於場刊刊登公司徽號/芳名	獲致送場刊廣告	於慈善晚會儀式上獲致送紀念品	新聞稿及年刊鳴謝
☐ 永久榮譽贊助人	\$500,000	永久題名	兩席 20 位	✓	兩頁	✓	✓
☐ 榮譽贊助人	\$300,000	題名五年	一席 10 位	✓	兩頁	✓	✓
☐ 鑽石贊助人	\$100,000	題名一年	一席 10 位	✓	一頁	✓	✓
☐ 金贊助人	\$68,000	題名一年	一席 10 位	✓	一頁	✓	✓
☐ 銀贊助人	\$38,000	題名一年	一席 10 位	✓	一頁	✓	✓

☐ 本人/機構同意於善長金榜/場刊/節目新聞稿/年刊*刊登是項贊助鳴謝

☐ 捐款 \$_____ 支持，請預留慈善晚會餐席共_____席 (每捐款 \$28,000獲邀慈善晚會一席餐席共10位)

☐ 本人/機構同意於場刊/年刊*內刊登芳名/公司名稱*鳴謝

☐ 場刊廣告 (捐款 \$10,000可獲刊登一頁全頁彩色廣告；尺寸：26cm(H) x 18cm(W))

☐ 自備稿件 (請將廣告電腦檔(jpg或pdf格式)電郵至frdfu3@tungwah.org.hk) ☐ 請刊登：_____致意

☐ 惠捐善款 每\$4,500捐助可讓100名貧病者接受免費普通科門診服務或支付45天病床費用。

☐ \$45,000 ☐ \$36,000 ☐ \$18,000 ☐ \$9,000 ☐ \$4,500 ☐ \$_____

捐款方法

☐ 支票捐款 銀行：_____ 支票號碼：_____ (劃線支票抬頭請填寫「東華三院」或「Tung Wah Group of Hospitals」)

☐ 信用卡 (信用卡捐款可傳真至2559 6835，傳真後無需再寄交此表格，以免重複扣除捐款。)

☐ VISA ☐ 萬事達卡 信用卡號碼：_____ - _____ - _____ 有效日期至：_____月/_____年

持卡人姓名：_____ 持卡人簽名：_____

☐ 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。)

滙豐銀行 恒生銀行 東亞銀行 中國銀行(香港)
004-502-301302-001 024-280-402660-001 015-514-40-33666-1 012-875-0-024935-9

善長資料

善長芳名：_____ 先生/女士* 聯絡人：_____ 先生/女士* 職銜：_____

聯絡電話：_____ 傳真：_____ 電郵：_____

地址：_____

捐款收據芳名：_____ 鳴謝稱謂：_____

先生/女士* (如與捐款善長不同)

先生/女士* (如與捐款善長不同)

東華三院(「本院」)會按照《個人資料(私隱)條例》的規定處理及儲存您的個人資料，絕不會向第三方出售及/或提供您的個人資料。本院擬使用您的個人資料(姓名、地址、電話、電郵及傳真)以作日後聯絡、籌款、宣傳活動/訓練課程或收集意見等推廣用途。未經您的同意，本院不會將您的個人資料用於上述用途。如您不同意，請在以下空格內加上「✓」號。您有權隨時向本院查詢、更改或要求停止使用您的個人資料作上述推廣用途，費用全免，請於辦公時間致電1878 333。

☐ 本人反對東華三院使用我的個人資料作上述推廣用途。

本人已閱讀，了解及接納東華三院有關收集、使用及提供個人資料的通知。

簽署：_____ 日期：_____

備註：

1. 如將右方「簡便回郵」標籤剪下及貼在空白信封上投寄，則無須貼上郵票。

2. 捐助東華三院滿 \$100的善款可獲政府免稅。

3. 欲詢詳情，請致電1878 333或2859 7417予本院籌募科。

東華三院專用			
Donation A/C name	FMSDS	Received on	
Receipt no.	R	Receipt Issued on	
Amount (HK\$)		Receipt / TYL sent on	I

東華三院
簡便回郵10號GPO

FMSDS