泰加保險・香港保齡球總會・東華三院 慈善保齡球大賽 TARGET · HKTBC · TWGHs Charity Bowling Tournament



捐助表格 Donation Form

如蒙支持善舉,請於2016年8月19日(星期五)或之前將填妥的捐助表格連同支票或存款收據寄交 上環普仁街12號東華三院籌募科或傳真至2559 6835。

Please send the completed form by post to Fund-Raising Division, Tung Wah Group of Hospitals, 12 Po Yan Street, Sheung Wan or fax to 2559 6835 by Friday, 19 August 2016.

本人 / 機構樂意支持是次活動 · 並擬 I am/We are pleased to support the captioned event by (請在適當方格內填上「✓」號或※刪去不適用者。Please tick the relevant box(es) or *delete where appropriate.)

(I) 出任大會贊助人 Signing up as Patron

贊助類別 (捐款額:港元) Patronage	獲贈参賽隊伍 [每隊4人· 請填寫 参賽者資料] Team Participation [4 players per team,	Compar Name	徽號/芳名^ ny Logo/ to be ledged^	獲致送場刊廣告 [請於項目(III) 填寫廣告內容] Complimentary Advertisement in Souvenir Programme	於儀式上 獲致送紀念品 To Receive a Souvenir at Ceremony	節目 新聞稿及年刊鳴謝 Acknowledgement in the Event Press Release and Annual Report
(Amount : HKD)	please fill in the player particulars]	場刊 Souvenir Programme	背板 Backdrop	[Please complete section (III)]		·
型 獎盃贊助人 Cup Patron (\$128,000)	4隊 (最多16人) 4 teams (Max. 16 players)	1頁 1 page		2頁 2 pages	代表姓名: Representative Name:	
Diamond Ball Patron (\$100,000)	4隊 (最多16人) 4 teams (Max. 16 players)	1頁 1 page	✓	1頁 1 page	職銜:	√
金球贊助人 Gold Ball Patron (\$68,000)	3隊 (最多12人) 3 teams (Max. 12 players)	1/2頁 1/2 page		1頁 1 page	Title:	
銀球贊助人 Silver Ball Patron (\$38,000)	2隊 (最多8人) 2 teams (Max. 8 players)	1/3頁 1/3 page		1頁 1 page		

[^]有關鳴謝將按贊助金額排列及擬定徽號/芳名篇幅

中於各項印刷品及宣傳活動安排需時,如本院於所計明限期後方收到善長回覆擔任節日贊助,請恕或未能安排有關之鳴謝

TWGHs may not be able to offer the aforesaid acknowledgements if the sponsorship is received after the deadline

本人/機構同意於場刊/背板/節目新聞稿/年刊*刊登是頂贊助鳴謝。

I/We agree to be acknowledged in souvenir programme/backdrop/event press release/annual report*.

(II) 隊伍參賽 Team Enrolment (請填寫參賽者資料 Please fill in the player particulars)

(III) 刊登場刊廣告 Subscribing for Advertisement in Souvenir Programme

(捐款\$10,000 Donation of \$10,000)

版位 (捐款額) Size (Amount)	廣告內容 Content
■ 彩色全頁廣告 Full Page Coloured Advertisement (\$10,000) [尺寸Size: 18cm(W) x 26cm(H) / 5mm 出血位 Bleed Size]	■ 請刊登 Please state: With the Compliments of ■ 自備稿件 (公司徽號/廣告稿) (請將ai或jpg格式之廣告電腦檔電郵至frdfru1@tungwah.org.hk) Please use the provided company logo / advertisement (Please send the advertisement in ai or jpg format to frdfru1@tungwah.org.hk)

(IV) 惠捐善款 Making General Donation

本人 / 機構未暇參與 , 但	樂捐善款	_元正。	
I am/ We are unable to p	participate in the above Tourna	ment but would like to donate \$	
·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

參賽者資料 Player Particulars

PHE OF No.	参賽者姓名 N	lame of Player	性別 Sex	聯絡電話 Tel No.	電郵地址 E-mail
隊伍名稱 Name of Team	中文 Chinese	英文 English	TEDI SEX	www.em lelivo.	电型地址 E-IIIali
隊伍 Team(A)	(1) (隊長)	(Captain)			
	(2)				
	(3)				
	(4)				
隊伍 Team(B)	(1) (隊長)	(Captain)			
	(2)				
	(3)				
	(4)				
隊伍 Team(C)	(1) (隊長)	(Captain)			
	(2)				
	(3)				
	(4)				
隊伍 Team(D)	(1) (隊長)	(Captain)			
. ,	(2)				
	(3)				
	(4)				

● 捐款方法 Donation Method

支票 By Cheque (劃線支票抬頭請填寫「東華三院」,並在支票背面寫上「CBT」。
Crossed cheque payable to "Tung Wah Group of Hospitals". Please state "CBT" at the back of the cheque
支票號碼 Cheque No.:

銀行 Via Bank (請將存款收據正本連同此表格寄回本院,以便發出捐款收據。 Please send us the original pay-in-slip together with this form to TWGHs by post for an official donation receipt.)

匯豐銀行 HSBC	恒生銀行 Hang Seng Bank	中國銀行(香港) Bank of China (HK)	東亞銀行 Bank of East Asia
004-502-301302-001	024-280-402660-001	012-875-0-024935-9	015-514-40-33666-1

信用卡 By Credit Card

|| 田 || 吟味 ○-- || ○-- | N - |

(信用卡捐款可傳真至2559 6835, 傳真後無須再寄交此表格,以免重複處理。

Donation by credit card can be processed by faxing this form to 2559 6835. To avoid duplication, please do not post this form if faxed.)

☐ VISA ☐
☐ VISA ☐

信用下號幅 Credit Card No.・			-	 	
有效日期 Expiry Date:	月MM/	年YY	持卡人姓名 Name of Cardholder:_		
持卡人簽署 Signature of Card	holder:				

■ 網上 Online (只適用於信用卡、PayPal或八達通捐款 By Credit Card, PayPal or Octopus only) 請登入東華三院網頁www.tungwah.org.hk使用信用卡、PayPal或八達通捐款。

Please donate by Credit Card, PayPal or Octopus at TWGHs' website: www.tungwah.org.hk.

豐 贊助表格 Sponsorship Form

如欲競逐「最高籌款獎」,請填寫以下贊助表格。

Please fill in the Sponsorship Form below to compete for the "Top Fund-Raising Award".

贊助隊伍/參加者:

Teams/Participants to be Sponsored: Total Amount :

贊助人芳名 Donor Name	地址 Address	需捐款收據 Receipt Required	捐款額 Donation Amount

總金額

(如表格不敷應用,可自行影印。Please photocopy this form if there is not enough space.)

🎒 差集咨判 Donor Information

响 計 經 調 N I A - I I I	先生/女士/小姐/公司/團體 Mr./Ms./Miss/Company/Grou
場謝伸萌 Name on Acknowledgement (知	如與善長芳名不同 If different from the donor name):
	先生/女士/小姐/公司/團體 Mr./Ms./Miss/Company/Grou
捐款收據芳名 Name on Receipt (如與善長	ē芳名不同 If different from the donor name):
	先生/女士/小姐/公司/團體 Mr./Ms./Miss/Company/Grou
地址 Address:	
聯絡人 Contact Person:	先生/女士/小姐 Mr./Ms./Mi
聯絡電話 Tel. No. :	電郵 Email:
簽署 Signature:	日期 Date:
不用安排鳴謝 No acknowledgement a 東華三院(「本院」)會按照《個人資料(私 人資料。本院獎使用您的個人資料(姓名、地 廣用途。未經您的同意,本院不會將您的個人 查詢、更改或要求停止使用您的個人資料作上 The Tung Wah Group of Hospitals ("TWGHs"	本際)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 3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 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 述推廣用途,費用全免,請於辦公時間致電1878 333。
data (name, address, telephone no., email an training courses, conducting survey, or other purposes unless you give your consent. If you indicate by putting a tick in the box below. Yo data for the above purposes at any time and 本人反對東華三院使用我的個人資料作上對 lobject to the use of my personal data by T	WGHs for the above promotional purposes.

- 1. 欲詢詳情,請致電1878 333 或2859 7419 予本院籌募科
- For enquiry, please contact the Fund-Raising Division at 1878 333 or 2859 7419.
- 2. 閣下提供予本院的個人資料只會供給本院在工作上有需要知道該等資料的職員使用。 The personal data will be disclosed to staff member(s) of TWGHs on a need-to-know basis.
- 3. 請將以下的「簡便回郵」標籤剪下及貼在空白信封上投寄,無須貼上郵票
- Please cut the freepost label below, adhere it to a blank envelope before mailing. No postage is required.

東華三院專用 For TWGHs use

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

東華三院 簡便回郵10號 GPO Tung Wah Group of Hospitals Freepost No.10 GPO

[^]Order and brand feature of the acknowledgement will be arranged according to the patronage.