



免費醫療服務捐助計劃捐助表格

醫護仁心·醫樂30年
Healing with Love and Music
for 30 Years

如蒙支持善舉，請於2018年8月20日(星期一)前將填妥的捐助表格及捐款寄上環普仁街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	活動新聞稿 及年刊鳴謝
☐ 永久榮譽贊助人 (\$500,000)	永久題名	2席20位	1頁	2頁	✓	✓
☐ 榮譽贊助人 (\$300,000)	題名5年	2席20位	1頁	2頁	✓	✓
☐ 鑽石贊助人 (\$120,000)	題名1年	1席10位	1頁	1頁	✓	✓
☐ 金贊助人 (\$80,000)	題名1年	1席10位	1/2頁	1頁	✓	✓
☐ 銀贊助人 (\$50,000)	題名1年	1席10位	1/3頁	1頁	✓	✓
☐ 餐席贊助人 (\$38,000)	--	1席10位	芳名	--	--	年刊鳴謝
☐ 本人/機構同意於善長金榜 / 場刊 / 活動新聞稿 / 年刊 刊登是項贊助鳴謝						

☐ 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)；5mm出血位；解像度須為300dpi或以上)

☐ 自備稿件 (請將jpg或pdf格式廣告檔電郵至frdfu3@tungwah.org.hk) ☐ 請刊登: _____ 致意

☐ 惠捐善款 每\$6,000捐助可讓100名貧病者接受免費普通科門診服務或支付50天病床費用。

☐ \$60,000 ☐ \$40,000 ☐ \$20,000 ☐ \$10,000 ☐ \$6,000 ☐ \$ _____

☐ 成為「杏林之友」 每月定額捐款以支持東華三院免費醫療服務

每月捐款金額 ☐ \$1,000 ☐ \$800 ☐ \$500 ☐ \$300 ☐ \$ _____

☐ 本人/機構是次未能捐款支持計劃，但欲索取東華三院各項籌募活動資訊 (請填妥下列善長資料)

捐款方法

☐ 支票捐款 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 (適用於捐款及「杏林之友」每月定額捐款；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: _____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 004-502-301302-001 | 恒生銀行 024-280-402660-001 | 中國銀行(香港) 012-875-0-024935-9 | 東亞銀行 015-514-40-33666-1

☐ 自動轉帳 (只適用於請「杏林之友」每月定額捐款) 自動轉帳授權書於稍後寄予閣下，毋須手續費。

善長資料

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

聯絡電話: _____ 傳真: _____ 電郵: _____

地址: _____

捐款收據芳名: _____ 先生/太太/女士/小姐* (如與捐款善長不同)

鳴謝稱謂: _____ 先生/太太/女士/小姐* (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：

- 由於各項印刷品及宣傳活動安排需時，如本院於所註明限期後方收到善長回覆擔任大會贊助人，請恕或未能安排有關之鳴謝。
- 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。
- 捐助東華三院滿\$100的善款可獲政府免稅。
- 欲詢詳情，請致電1878 333或2859 7594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	

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

FMSDS