



「杏林之友」每月捐款計劃

生命·因愛傳承



專為提升和發展東華三院醫療服務的長遠社區支援計劃，以加強免費醫療服務，增加對貧病者的支援。
您每月200元的捐款承諾，一年將可讓53位貧病者接受免費西醫門診服務。

請即加入成為「杏林之友」，每月傳承生命之光！

捐助表格

(請在所選項目的空格內加上「✓」；並在註「*」該處刪去不適用之處。)

我樂意成為「杏林之友」，每月定額捐款：

港幣\$1,000 港幣\$500 港幣\$300 港幣\$200 港幣\$_____

或 我樂意一次性捐助：

港幣\$1,000 港幣\$800 港幣\$500 港幣\$300 港幣\$_____

並選擇把以上捐款用以支持東華三院的下列醫療服務：

- 免費醫療服務 病人助醫計劃
 醫療用品資助 優化醫療設施

捐款方法

信用卡捐款 (適用於每月及一次性捐款。表格可傳真至2559 6835)

VISA卡 萬事達卡 信用卡號碼

信用卡有效期至：_____月_____年

信用卡持有人姓名：_____先生/女士*

信用卡持有人簽署：_____日期：_____

支票捐款 (只適用於一次性捐款)

支票號碼：_____

(劃線支票抬頭請寫「東華三院」或「Tung Wah Group of Hospitals」，並連同此表格寄回本院，以便發出捐款收據。)

網上捐款 (只適用於信用卡或PayPal捐款)

您可以登入東華三院網頁www.tungwah.org.hk，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。

信用卡適用於每月及一次性捐款；使用PayPal 只適用於一次性捐款。

銀行自動轉賬 (只適用於每月捐款)

(自動轉賬授權書將於稍後寄予 閣下填寫，毋須支付手續費)

善長資料

捐款善長及鳴謝芳名：_____先生/女士*

地址：_____

日間聯絡電話：_____ 傳真：_____

電郵地址：_____ 出生日期：_____月_____日

簽署：_____ 日期：_____

善長留言：_____

捐款收據

請發給捐款收據^{備註2}

捐款收據芳名：_____先生/女士*

(如與捐款善長不同)

每月捐款正式收據將於每年四月寄奉，以便您填寫報稅表。

為幫助 貴院減省行政開支，我不需要捐款收據。

附註：

1. 如蒙 支持善舉，請將填妥的捐款表格及捐款支票寄交本院。請在信封上寫上「東華三院簡便回郵10號」，無須貼上郵票。您亦可先將表格傳真至本院 (傳真：2559 6835)。
2. 捐助東華三院滿港幣\$100的善款可獲政府免稅。
3. 您向本院提供的個人資料只用作籌募活動及寄回捐款收據之用。

東華三院籌募科 查詢及捐款熱線：1878 333

香港上環普仁街12號

www.tungwah.org.hk



www.facebook.com/tungwahgroup

電郵地址：frdfu@tungwah.org.hk

圖文傳真：2559 6835