







信用卡捐款授權終止聲明書

本人_____身分證字號_____由於個人之因素，擬自西元_____年____月起，欲終止對財團法人心覺醒文教基金會之信用卡捐款授權，委請財團法人心覺醒文教基金會轉知相關作業單位，以下為本人之相關資料，請儘速代為處理。特此聲明！

【您的捐款方式】

- 定期定額捐款，每月捐款新台幣：_____元整
- 定期定額捐款，每年捐款新台幣：_____元整
- 單次捐款，新台幣：_____元整

【信用卡資料確認】

持卡人姓名		發卡銀行	
卡片有效期限	西元 20____年____月	信用卡類別	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 
信用卡卡號			

※請詳填並核對您的資料後，E-mail或交至本會

填表日期：西元_____年____月____日 持卡人簽名：_____

(務必本人親自簽名)

持卡人連絡電話：(行動電話) _____ (市內電話) _____

為了讓我們在未來能夠提供更完善的服務，以下打擾您一些時間，請您填寫對本會的看法及建議，您的所有建議都將是我們在公益路上不斷進步的動力！

1. 請問您停止捐款的原因？_____

2. 請問您對本會有何改進的看法或建議？_____

3. 請問您未來是否願意繼續收到本會的相關訊息？ 是 否

雖然您已終止捐款，但期待在未來您能繼續給予我們支持與鼓勵！