



亦可上網至 rotary.org/donate 捐獻。捐獻。
(以下各項請用英文填寫)

1. 捐獻者

捐獻者類別 (請選一項): 個人 扶輪社 扶青社 地區 企業 慈善組織/基金會 其他: _____

姓名: _____ 捐獻者 ID: _____

扶輪社名: _____ 扶輪社號碼: _____ 地區號碼: _____

地址: _____ 市/鎮: _____ 鄉/縣/市: _____

國名: _____ 郵遞區號: _____

電話 (白天): _____ Email 地址: _____

2. 指定的基金/目的 (選擇一項):

- 年度基金 — SHARE (分享) 年度基金 — 世界基金 根除小兒麻痺等疾病計畫 災害救援
 水資源與用水衛生 母親與兒童健康 基礎教育與識字 社區經濟發展
 環境保護 永久基金 _____ 全球獎助金# _____ 其他 _____

3. 捐獻細節

捐獻額 _____ 貨幣 _____

支付方式 (擇一): 請勿以電子信件通知您的信用卡號碼, 以策安全。

信用卡: Visa MasterCard Diners Club JCB American Express

將此捐獻作為定期捐獻: 每月 每季 每年 (選擇月份) _____

信用卡號碼

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

有效日期: _____ CVN*: _____

卡上所示持卡人姓名: _____ 簽署: _____

支票抬頭 — 「The Rotary Foundation」 支票號碼: _____

電匯日期 _____ (請在履行電匯之後, 儘早將填妥的捐獻表格寄送我方。)

*CVN為記載信用卡背面的3位數驗證碼。若您用的信用卡是American Express, 則為在正面的4位數字, 通常接在信用卡號碼之後。

4. 郵寄資訊 — 限用於表彰品

若此捐獻是為了表彰捐獻者以外的人士, 請同時填妥Paul Harris Fellow Recognition Transfer Request Form (要求轉移保羅·哈里斯表彰表格)。

頒獎日期: _____ 請勿送表彰品 請將我的捐獻保持匿名

將表彰品送至 (選擇一項):

社長 其他 (將資訊提供於下)

姓名: _____ 地址: _____

縣/鄉/鎮/市: _____ 國名與郵遞號碼: _____

電話 (白天): _____ Email 地址: _____

5. 填寫此表者 (若非捐獻者)

姓名: _____ 電話 (白天): _____

Email 地址: _____ 日期: _____

請將本表及捐款以下列方式之一發送一次。

隱私權對國際扶輪與扶輪基金 (合稱「扶輪」) 極為重要, 因此與扶輪分享的資訊只限於支援扶輪的核心業務所用。藉由本表格收集的個人資料將遵照載於 my.rotary.org/en/privacy-policy 的扶輪隱私政策處理。

郵件: The Rotary Foundation, 14280 Collections Center Drive, Chicago, IL 60693, USA (Canada: The Rotary Foundation (Canada) c/o 911600, PO Box 4090 STN A, Toronto, ON M5W 0E9, Canada)。Email: rotarysupportcenter@rotary.org。如欲知更多詳情或以電話捐獻, 電話號碼: 1-866-976-8279。您亦可連絡負責區域的國際辦事處。捐獻額中不得包括為因考慮到此捐獻而贈送該捐獻者的任何物品或服務的貨幣價值。