



CHILDREN'S THALASSAEMIA FOUNDATION

地中海貧血兒童基金

Donation Form 捐款表格

捐款金額 Donation Amount

- 我願意捐助地中海貧血病童

Yes, I would like to help children suffering from Thalassaemia

現付上捐款:

港幣

Enclosed is my donation:

HK\$ _____

每月捐款 Monthly

單次 One-off

捐款方法 Donation Methods

- 支票
By Cheque

* 支票抬頭: 地中海貧血兒童基金
Payable to "Children's Thalassaemia Foundation"

- 直接存款

* 匯豐銀行 HSBC: 511-024-341-001
* 東亞銀行 BEA: 514-68-01220-2 (CUR)

Direct Deposit*

請將銀行入數紙寄回辦事處 Please return the deposit slip to our office

- 信用咭 Debit my credit card account

Master Visa American Express

信用咭號碼 Card No: _____

有效日期 Expiry Date: _____(月 MM) / _____(年 YY)

持咭人姓名 Cardholder's name: _____

持咭人簽名 Cardholder's signature: _____

- 7-ELEVEN**® 一站式捐款渠道 One-stop Donation Channel

帶同以下條碼到任何一間**7-ELEVEN**®以現金捐款

Bring the following barcode to any **7-ELEVEN**® and make the cash donation



* 請將交易紀錄寄回辦事處。

Please return the transaction record to our office.

捐款者資料 Donor's Information

姓名 Name: _____ 先生 Mr. 女士 Ms.

電話 Tel: _____ 電郵 E-Mail: _____

地址 Address: _____

+ 捐款港幣 100 元或以上可憑收據申請扣減稅項 All donation of HK\$100 or above are tax deductible

Room 1102, 11/F, SUP Tower, 75-83 King's Road, North Point, Hong Kong e-mail 電郵: ctfhk@biznetvigator.com

香港北角英皇道 75-83 號聯合出版大廈 11 樓 1102 室 Tel 電話: 2523-5400 Fax 傳真: 2818-0636