

可以至 rotary.org/donate 捐款。

1. 捐獻者

捐獻者種類 (勾選 1 項) : 個人 扶輪社 扶青社 地區 企業
 慈善機構/基金會 其他: _____

名稱: _____ 捐獻者編號: _____
 扶輪社名稱: _____ 扶輪社編號: _____ 地區編號: _____
 帳單地址: _____ 城市: _____ 州/省: _____
 國家: _____ 郵遞區號: _____
 日間連絡電話: _____ 電子郵件地址: _____

2. 指定用途/目的 (勾選 1 項) :

註: 更改指定用途僅能在同一扶輪年度收到捐獻後 90 天內提出要求。

年度基金——分享制度 根除小兒麻痺 促進和平 捐獻基金—— _____
 對抗疾病 提供清潔飲水 挽救母親及兒童 全球獎助金 # _____
 支持教育 促進地方經濟成長 因應疾病 其他 _____

3. 捐獻細節

捐獻金額 _____ 幣別 _____

付款方式 (勾選 1 項): 為了安全, 請不要透過電子郵件傳送信用卡捐獻資料。

信用卡: 威士卡 萬事達卡 大來卡 JCB 卡 美國運通卡

設定為定期捐獻: 每月 每季 每年 (註明月份) _____

卡號

有效日期: _____ 驗證碼*: _____

卡片上所示持卡人姓名: _____ 簽名: _____

支票——抬頭為 The Rotary Foundation 支票號碼 _____

電匯 匯款日期 _____ (在匯款後請儘速填好捐獻表。)

* 驗證碼為信用卡或記帳卡背面的 3 位數字; 以美國運通卡來說, 則是在卡片正面的 4 位數字, 通常出現在信用卡號之後。

4. 寄件資訊——僅供表彰物品使用

如果表彰對象並非捐獻者本人, 請填寫「保羅·哈里斯之友表彰轉移要求表」。

受獎日期: _____ 請勿寄送表彰物品 請以匿名方式處理本人捐獻

表彰品收件人 (勾選 1 位; 如果空白則寄給扶輪社社長):

扶輪社社長 扶輪社秘書 扶輪社財務 扶輪社基金會主委 其他, 詳細資料如下

姓名: _____ 地址: _____

城市, 州/省: _____ 國家, 郵遞區號: _____

日間電話: _____ 電子郵件地址: _____

5. 填表人 (若非捐獻者本人)

姓名: _____ 日間電話: _____

電子郵件地址: _____ 日期: _____

填妥的表格連同捐獻請寄送一次為限。

國際扶輪及扶輪基金會 (合稱 Rotary 「扶輪」) 十分重視資料隱私, 告知扶輪的個人資料僅用於正式的扶輪事務以支持扶輪核心事務之用。本表格所收集之個人資料受扶輪隱私政策 (Rotary's Privacy Policy, 參見 my.rotary.org/en/privacy-policy) 規範。

郵寄資訊: The Rotary Foundation, 14280 Collections Center Drive, Chicago, IL 60693, USA (加拿大請寄: The Rotary Foundation (Canada) c/o 911600, P.O. Box 4090 STN A, Toronto, ON M5W 0E9, Canada)。電子郵件: rotarysupportcenter@rotary.org。傳真: +1-847-328-5260。詳情或電話捐獻請洽: 1-866-9ROTARY (1-866-976-8279)。或者與服務 貴區域的扶輪國際辦事處聯繫。捐獻金額不包含個人捐獻者因捐獻獲得之貨物及服務的價值在內。