

奧比斯之友/童望之友 – 更改每月捐款資料表格
Orbis Friend/ Kids Sight Friend – Change of Monthly Donation Information

請填妥以下回條，電郵至 info.macau@orbis.org、傳真到：(853) 2835 6061，或寄回澳門郵政信箱 478 號，奧比斯澳門辦事處收。Please complete the form and email to info.macau@orbis.org, fax to (853) 2835 6061 or post to Orbis Macau, P.O. Box 478, Macau.

捐款者姓名 Donor name: _____ 捐款者編號 Donor no: _____

日間聯絡電話 Daytime no: _____ 日期 Date: _____

本人現授權澳門奧比斯由本人之信用卡賬戶內每月定額扣除：

I hereby authorize Orbis Macau to charge my credit card account on a monthly basis for:

澳門幣 MOP _____

CY1681003 / CY1681503

本人之信用卡資料如下 My credit card information is as follows :

信用卡類別 Credit card type : VISA MasterCard

信用卡持有人姓名 Cardholder: _____

信用卡號碼 Card No: _____

信用卡簽發銀行 Credit card issuing bank : _____

信用卡有效日期至 Card valid until : _____月 MM / _____年 YY

信用卡持有人簽署 Cardholder's Signature :

_____ 日期 Date : _____

奧比斯專用 For Orbis use

| | | |
|---------------|-----------------|--------------|
| Start date | Last value date | Close reason |
| Handled by/on | | Verified by |