

感謝您支持新眼光電視台的事工，請將本表單詳細填寫並簽名後，並傳真給我們，我們將會與您再確認。

傳真：02-27008088 服務專線：02-27068000 轉116 e-mail：netv@netv.org.tw

奉獻會員基本資料回覆表

- 新奉獻會員 (請詳填寫所有資料以便利建檔)
- 已經是會員 (若基本資料無異動，回覆單填寫1、2、3項之後直接填寫授權書)

1. 奉獻者姓名	2. 填寫日期： 年 月 日		
3. 奉獻種類	終身會員： <input type="checkbox"/> 基石會員 (50萬以上) <input type="checkbox"/> 榮譽終身會員 (20萬以上) 其 他： <input type="checkbox"/> 新眼光守護天使 (每月 \$ 200元) <input type="checkbox"/> 新眼光守護天使 (每年 \$ 2,400元 / USD 80元) <input type="checkbox"/> 一般奉獻		
4. 生 日	西元 年 月 日	5. 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
6. 身分證字號	7. 電子郵件：		
8. 聯絡住址	□□□		
9. 聯絡電話	白天：()	傳真：()	
	晚上：()	行動電話：	
10. 所屬教會			
11. 最希望收看的節目類型：			

信用卡奉獻授權書

信用卡卡號	- - -	卡片驗證碼	
發卡銀行			
信用卡種類	<input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> MasterCard <input type="radio"/> JCB <input type="radio"/> 聯合信用卡		
信用卡有效期限	(西元) 月 年		
持卡人姓名	持卡人身份證字號：		
持卡人簽名	(請與信用卡被面簽名一致)		
奉獻金額	<input type="checkbox"/> 年繳，每年_____元 <input type="checkbox"/> 季繳，每季_____元 <input type="checkbox"/> 月繳，每月_____元 <input type="checkbox"/> 單次奉獻_____元		
捐款(奉獻)期間	自西元 年 月起至 年 月止，共計_____次		
收據抬頭(全銜)			
收據寄送地址	<input type="checkbox"/> 同奉獻人地址 <input type="checkbox"/> 其他地址		
收據寄發方式	<input type="checkbox"/> 年底寄發 <input type="checkbox"/> 按次寄發 <input type="checkbox"/> 不寄發 (捐獻收據可列入綜合所得稅之 - 列舉扣除額)		

附註：新奉獻者請填寫身分證字號及地址以便利寄發奉獻收據