



Tzu Chi Foundation Australia 慈濟澳洲分會
Donation Authorisation Form (please complete 1 & 2, or 1 & 3)
捐款表格 (請填下項1, 2 或 1,3)

(1) Donor Information 捐款者資料		
First Name 名字	Surname姓(or name of organisation 或機構名稱)	Chinese Name 中文姓名
Address地址：		
Suburb 區	Postcode郵遞區號	Phone電話
***Email Address電郵		Tzu Chi Contact Person 慈濟聯絡人
Donation Type (please select types as required) 請選擇捐款種類 (minimum donation per item每項最低捐款 \$10)		
<i>Australian tax deductible 可在澳洲抵稅</i>	Monthly donation 每月捐款	Single donation 一次性捐款
AUS0 Charity 慈善	\$	\$
AUS1 Indirect cost 營運開支	\$	\$
AUS2 Bushfires 林火援助	\$	\$
INTD International aids (For General Use) 國際賑災 (無指定用途)	\$	\$
ASY0 Asylum seekers 庇護援助	\$	\$
MED2 Free medical service 義診	\$	\$
STAR Autistic Help (Starson) 星兒援助	\$	\$
<i>No Australian tax deduction 不能在澳洲抵稅</i>		
INT0 Tax deductions forgone 不抵稅捐款	\$	\$
Donation total捐款總數	\$ _____	\$ _____
Monthly donation 每月捐款 from 從 ____ (year 年) ____ (month 月) ____ (date 日) 開始		

Preferred payment method 捐款方法(以信用卡或銀行過戶) ***		
(2) Credit Card 信用卡資料		
Cardholder Name: 持卡人姓名	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard	
Credit Card Number信用卡號碼 _____	Expiry使用期限 /	
Signature 持卡人簽名	Date 填表日期	
(3) Direct Debit 銀行過戶		
Account Name 戶口名字	Bank 銀行	BSB No 銀行編號
Account No 賬戶數碼	Signature 簽名	Date 填表日期

Yes, I would like to receive communication emails from Tzu Chi以後請把有關慈濟的訊息電郵給我

填妥捐款表格後，請郵寄至 20-22 Glen Street Eastwood 2122，或掃描後電郵至 donations@tzuchi.org.au
 Please return completed form by post, or scan and email as per above

*** 多謝您的慷慨捐款。請查核閣下每月之信用卡或銀行結算單，以確保數據無誤。全年之正式收據將依上列資料於七月底以前以電郵送出。Thank you for your generous support. **An annual receipt will be emailed to you by end of July each year.**
 In the meanwhile, please promptly check your monthly statements from credit card or bank for correctness.