

奉獻表格 Donation Form

姓名 Name : _____ (Please Print in English)

地址 Address : _____

郵區號碼 Postal Code : _____

電話 Phone : _____ 傳真 Fax : _____

電郵 Email : _____

請選出以下奉獻方法 Please choose one of the following donation methods :

信用咭 Credit card

一次奉獻(One time) 或(or) 每個月奉獻(Monthly)

奉獻金額(加幣) Amount(Canadian Dollars) : \$ _____

信用咭類別 Card Type (Visa or Master) : _____

咭號 Card # : _____

CVD #(背面3碼 / 3-digit number on the back of the card) : _____

失效期 Expiry Date : _____ 持有人簽名 Signature : _____

附上支票 Enclosed please find a check

奉獻金額(加幣) Amount(Canadian Dollars) : \$ _____

抬頭請註明 " VCCSTMTC " 或 "Truth Monthly"

Please make a check payable to "VCCSTMTC" or "Truth Monthly"

謝謝您的奉獻，願主祝福您！

Thank you for your donation. God bless you !