

한동대학교 7000 갈대상자 후원신청서

후원자정보

| | |
|-----------------------|---|
| 성명 | |
| 사업자등록번호(주민등록번호 앞 6자리) | |
| 연락처 | 주소 |
| | 전화 |
| | 휴대전화 |
| | E-mail |
| 구분 | <input type="checkbox"/> 교회 <input type="checkbox"/> 기업 <input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 기타 |

약정정보

| | |
|------|--|
| 후원금액 | <input type="checkbox"/> 정기 매년 ___ 월 <input type="checkbox"/> 100만원 <input type="checkbox"/> 기타 _____ 원 <input type="checkbox"/> 정기 매월 <input type="checkbox"/> 100만원 <input type="checkbox"/> 기타 _____ 원 <input type="checkbox"/> 일시 <input type="checkbox"/> 100만원 <input type="checkbox"/> 기타 _____ 원 |
| 후원목적 | <input type="checkbox"/> 갈대상자(학교법인 한동대학교 지정기부금) 기독 인재 양성을 목표로 대학을 운영하는 사학법인으로서의 정체성 유지와 법인 책무성 강화를 위해 사용되는 지정기부금 |

납부방법

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 자동이체 (CMS) | 이체일 <input type="checkbox"/> 10일 <input type="checkbox"/> 23일 |
| | 은행명 |
| | 계좌번호 |
| | 예금주생년월일 (사업자등록번호) |
| | 예금주명 (서명) |
| <input type="checkbox"/> 무통장입금 | 하나은행 910-910002-55405 (학)한동대학교 |
| 기부금 영수증 | <input type="checkbox"/> 발행 사업자(주민)등록번호를 기재해주시시오. [_____] |
| | <input type="checkbox"/> 미발행 |

※ 한동대학교 7000 갈대상자는 1년 정기후원 캠페인입니다. 자동이체는 이체일에 출금되며, 무통장 후원은 1년 단위로 후원 안내를 드리겠습니다.

개인정보 수집·이용 및 제공 동의여부 항목에 체크해주세요

| | | |
|-------------|--|---|
| 개인정보 및 민감정보 | 필수정보 성명, 주민등록번호(사업자등록번호), 주소, 전화번호, 휴대전화, 이메일, 후원금액, 후원목적, 무통장입금, 자동이체(은행명, 계좌번호, 예금주, 이체일) 정보 민감정보 종교, 출석교회 | <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |
| 고유식별정보 | 고유식별정보(주민등록번호)를 기부금영수증 발행 목적으로 수집, 이용 | <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |
| 제3자 정보제공 | 자동이체출금이체서비스(금융결제원), 기부금 납부 및 기부자여우, 모금통계 | <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |

※ 개인정보 이용 목적 및 근거 : [개인정보 및 민감정보]개인정보보호법 제 15조, [고유식별정보] 소득세법제160조의3

※ 개인정보 수집·이용 및 제공에 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우 기부금영수증 및 예우등 기부자 관리 서비스 제공 등이 제한 될 수 있습니다.

위와 같이 기부(약정)하며, 개인정보 수집·이용 및 제공에 동의합니다.

*만 14세 미만 아동의 경우 법정대리인의 동의가 필요함

_____ 년 _____ 월 _____ 일 신청인 (서명)

법정대리인 성명 _____ (서명)

법정대리인 연락처 _____ 법정대리인과의 관계 _____

(학)한동대학교 이사장 귀하

(학)한동대학교 후원팀 | 전화 054.260.1063 | 팩스 054.260.1069 |

E-mail sarang@handong.edu | http://sarang.handong.edu

*위 신청서를 핸드폰 촬영 후 문자로 보내주시면 등록이 가능합니다. 수신번호 010-9260-1063