



## ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยืมเงินช่วยเหลือผ่านบัตรเครดิต

(กรุณากรอกแบบฟอร์มแล้วส่งกลับมาเพื่อออกใบเสร็จรับเงิน)

สมาชิกเดิม  สมาชิกใหม่

รับใบเสร็จ  ไม่รับ

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

อำเภอ/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน/ที่ทำงาน..... มือถือ.....

E-mail : ..... โทรสาร.....

ข้าพเจ้ายินดีขอยืมเงิน  โครงการหนูอยากมีพ่อ-แม่  โครงการวันละบาทต่อชีวิตหมาแมว

โครงการหอบน้องหมาหนีน้ำสู่บ้านใหม่ จ.กำแพงเพชร

โครงการทั่วไป(สมทบทุนเพื่อค่ารักษาโรค)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยืมเงินโดยหักบัตรเครดิต เริ่มวันที่...../...../.....

ข้าพเจ้ายินดีขอยืมเงินครั้งเดียวจำนวนเงิน.....บาท

ข้าพเจ้ายินดีขอยืมเงินทุกเดือนจำนวนเงิน.....บาทหรือจนกว่าจะแจ้งเปลี่ยนแปลง

ข้าพเจ้ายินดีขอยืมเงินเป็นเวลา.....เดือน จำนวนเงินเดือนละ.....บาท

\* ข้าพเจ้ายินดีให้เรียกเก็บเงินจากบัญชีบัตรเครดิตอย่างต่อเนื่อง ตามที่ระบุไว้ข้างต้นจนกว่าข้าพเจ้าจะแจ้งยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลง เรียกเก็บเงินจากบัญชีบัตรเครดิต (กรอกข้อมูลด้านล่าง)

VISA CARD (ทุกธนาคาร)

MASTER CARD (ทุกธนาคาร)

BANGKOK BANK CARD (บัตรเครดิต ธ.กรุงเทพ)

กรุณากรอกหมายเลขบัตรเครดิตของท่าน

หมายเลข 3 ตัว สุดท้ายบนแถบลายเซ็นด้านหลังบัตร

ชื่อ-สกุลผู้ถือบัตร (อังกฤษ).....

ลายมือ ชื่อผู้ถือบัตร..... (ตรงตามหลังบัตร)

วันที่บัตรหมดอายุ.....

มูลนิธิบ้านสงเคราะห์สัตว์พิการ ที่อยู่ 15/1 ม.1 ซ.พระมหากรุณาธิคุณ อ.ต.บ้านใหม่ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120

โทร. 02-584-4896 , 02-961-5630 โทรสาร : 02-961-5305 E - mail : Home4animals@hotmail.com