

# 捐款表格

感謝您通過捐贈可享稅收減免的方式支持南加州大學亞凱迪亞醫院

USC Arcadia  
Hospital  
Foundation  
Keck Medicine of USC

## 捐助者資訊

名字和姓氏: \_\_\_\_\_

街道地址: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 郵遞區號: \_\_\_\_\_

## 捐贈資訊

請選擇您偏好的捐贈方式:

### 信用卡

我的總捐贈金額\*:

\*在一個日曆年度內捐贈累計達到或超過 1,000 美元的捐贈者, 將在我們的 "健康夥伴" 年度捐贈協會中得到表彰。

每月 \$83.34  
(每年 \$1,000.08)

\$2,500

\$1,000

\$ \_\_\_\_\_

信用卡號碼: \_\_\_\_\_ 到期日期: \_\_\_\_\_ CVV安全代碼: \_\_\_\_\_

與上面的姓名和郵寄地址相同。

信用卡上的姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_ 城市: \_\_\_\_\_ 州/省: \_\_\_\_\_ 郵遞區號: \_\_\_\_\_

### 支票

請支付給 "USC Arcadia Hospital Foundation"。

隨函附上了一張支票, 金額為我的一次性捐贈款項 \$ \_\_\_\_\_

我支持的領域是:

- 最大需求  心臟護理  
 緊急服務  母嬰健康  
 中風護理  其他: \_\_\_\_\_

我的捐贈是為了向某人致敬:

- 為了向 \_\_\_\_\_ 表達敬意  
 為了向 \_\_\_\_\_ 表達緬懷

## 完成您的捐贈

請郵寄您完成的表格 (如適用, 附上支票) 至以下地址:

USC Arcadia Hospital Foundation  
300 W. Huntington Drive  
Arcadia, CA 91007

### 有問題嗎?

請聯繫年度捐贈主管 Maggie Trigueros, 電郵至 [maggie.trigueros@med.usc.edu](mailto:maggie.trigueros@med.usc.edu) 或致電 626.821.2312。  
USC Arcadia Hospital Foundation Tax ID # 95-3407027.