

알파인국제대학교–알파인대학교
정기후원 신청서 및 CMS 출금 동의서

1. 후원자 정보

- 성명 (단체명):
- 생년월일 (사업자번호):
- 휴대폰번호:
- 주소:
- 영수증 발급 여부: [] 발급 희망 주민등록번호:
[] 발급 안 함

2. 후원 내용

- 후원 금액: 월 _____ 원
- 출금 일자: 매월 [] 5일 [] 15일 [] 25일 (미출금 시 다음 영업일 재출금)
- 후원 시작월: 202 년 _____ 월부터

3. CMS 출금 계좌 정보

- 은행명:
- 계좌번호:
- 예금주 성명:
- 예금주 생년월일:
(예: 700101)

4. 개인정보 수집 및 이용 동의

본인은 기관이 후원금 관리 및 영수증 발급을 위해 위 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. (보유 기간: 후원 종료 시까지 또는 법정 보유 기간)
동의함 [] 동의하지 않음 []

5. CMS 출금 이체 동의

본인은 위 계좌에서 지정된 후원금이 출금되는 것에 동의하며, 출금 이체를 신청합니다.
본 동의는 해지 신청 전까지 유효합니다.
동의함 [] 동의하지 않음 []

202 년 _____ 월 _____ 일

신청인(예금주): _____ (서명 또는 인)

▣ 후원금 납부계좌 안내 ▣

- 은행명: 농협
- 계좌번호: 351-1387-9179-13
- 예금주: 사단법인 알파인국제문화교육연