



친구맺기

이름

손전화	E-mail
후원 금액 월 원	출금일 <input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일

신청인 주소

CMS 출금이체 신청서	은행	계좌번호
	예금주 <small>(신청인과 예금주가 다를 경우)</small>	예금주 생년월일

[개인정보 및 고유식별정보 수집 및 이용 동의]

CMS 출금이체를 위해 후원자의 개인정보(성명, 전화번호, 휴대전화번호, 금융기관명, 계좌번호)와 고유식별정보(주민등록번호)를 수집합니다. 수집, 이용 동의일부터 CMS 출금이체 종료일(해지일)까지 위의 정보를 보유 및 이용합니다.

(개인정보) 동의함 동의안함 (고유식별정보) 동의함 동의안함

[개인정보 제3자 제공 동의]

CMS 출금이체 서비스 제공을 위해 개인정보를 사단법인 금융결제원에 제공합니다.

- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 금융기관명, 계좌번호, 주민등록번호, 전화번호, 휴대전화번호

동의함 동의안함

※신청인과 결제정보제공자(예금주 또는 가입자)가 다른 경우, 반드시 결제정보제공자(예금주 또는 가입자)의 서명을 날인하여 주시기 바랍니다.
※평화를 품은 집 평화도서관 이름으로 출금됩니다.

년 월 일

신청인: _____ 인 또는 서명

(신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주: _____ 인 또는 서명