

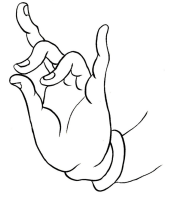
Compassionate Buddhist Meditation Center

14749 Rex Street Sylmar CA 91342

www.buddhistmeditationcenter.org

info@buddhistmeditationcenter.org

+1-213-285-8469



功德捐款表格

姓名 _____

地址 _____

電話 _____ 電子郵件 _____

功德登記芳名 _____

或者 ☐ 請以無名氏登記捐款功德（所有捐款者將會公告除非標示“無名氏”）

請勾選功德捐款項目：

- ☐ 隨喜功德 ☐ 年度光明燈項目（一年\$60 一人） ☐ 護法功德項目（\$30 一個月）
☐ 打齋功德項目 ☐ 慈善人道救援項目

總捐款功德金額：\$ _____

支票捐款，抬頭請寫：Compassionate Buddhist Meditation Center

捐款方式：☐ Check, Check # _____ ☐ Visa/MC

Credit Card Number _____ Exp. Date _____

Signature: _____ Date _____

捐款功德迴向大德芳名 _____

捐款表格及功德款請郵寄：

14749 Rex Street
Sylmar CA 91342

願以此功德祈願您闔家平安吉祥，諸事如意。阿彌陀佛！