

[후원안내]

(재)필그림음악재단은 제주국제음악영재학교 (JIGMA : Jeju International Genius Music Academy) 설립을 위해 기도와 물질로 후원해 주실 후원회를 조직하려 합니다.

아름다운 음악은 우리의 영혼을 소생시킬 만큼 깊은 영감과 평안을 가져다 줍니다. 때때로 전율이 느껴질 만한 가슴 벅찬 감동을 선물 합니다.

클래식 음악이 선사하는 이 멋진 매력을 우리 세대에 서는 함께 나눔으로써, 다음 세대에게는 멋진 유산으로 전달하고자 합니다.

아름다운 제주도에서 세계 최고의 연주자들이 모여 예쁜 우리 아이들과 함께 연주하고 생활하면서 그들이 먼저 경험했던 클래식음악의 진수(眞髓)를 다양한 주제와 테마들로 가르치고 나누고자 합니다.

여러분들도 이 아름다운 여정에 함께해 주시기 바랍니다.

[후원종류]

개인후원 : 월 50,000원 이상	특별후원 : 월 100,000원 이상
단체후원 : 연 100 만원 이상	기업후원 : 연 500 만원 이상

[후원혜택]

1. 후원자를 위한 연주회 개최 및 JIGMA 행사 안내
2. 제주국제음악영재학교 초청의 날 행사에 초대
3. 국제 심포지움, 세미나, 포럼, 등 행사 참여 안내
4. 클래식 음악에 관심이 있는 후원자 자녀 대상 진로 상담
5. 제주도 관광시 각종 편의사항을 제공
- 6.. 비영리재단법인 후원에 대한 연말정산 소득공제

Jeju

International

GENIUS

Music

Academy

제주국제음악영재학교



후원신청서

(재단법인)필그림음악재단

<http://www.pilgrimmf.com>

문의 : pmf@pilgrimmf.com / 064-722-4444

제주국제음악학교는

세계 최고 수준의 Classic Music 연주자를 양성하고

- 세계 최고 수준의 연주활동 구현하며
- 창의·인성 다문화 교육을 통한 세계인 양성하고
- 문화 산업 인프라 구축을 위한 최상의 Aura를 구현 합니다.

■ 후원회원 가입신청서

신청인		예금주와의 관계	
휴대전화			
우편번호 주소	()		
주민등록 번호	기부금영수증 발급 신청자에 한해		

[CMS 출금이체 신청서]

수납기관	필그림음악재단	대표자	이재준
사업자 등록번호	601-82-09950	수납요금 종류	후원금
사업장주소	제주특별자치도 제주시 서사로 134		

■ 출금이체 신청내용

출금계좌 예금주명	
예금주 생년월일	주민등록상 생년월일
출금계좌	금융기관명: 출금일(매월 5일□ /15일□ / 25일□) 출금계좌번호:
후원금액	매월 50,000□ / 100,000□ 기타 _____ 원
예금주 휴대전화	

[후원 및 출금이체 동의서 안내]

■ 개인정보수집 및 이용 동의

- 수집 및 이용목적: CMS출금이체를 통한 요금 수납 및 기부금 영수증 발행, 우편물 발송
- 수집항목: 성명, (휴대)전화번호, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 주소, 주민등록번호(기부금영수증 발급 신청자에 한해)
- 보유 및 이용기간: 수집, 이용 동의일로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지
- 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있으며, 기부금영수증 발급이 불가능할 수 있습니다.

동의함 동의안함

■ 개인정보 제3자 제공 동의

- 개인정보를 제공받는자 : 사단법인 금융결제원
- 개인정보를 제공받는자의 개인정보이용목적 : CMS출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 전화번호 (은행 등 금융회사 및 이용기관보유) 휴대폰번호
- 개인정보를 제공받는자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS출금이체 서비스 제공 및 출금 등의 확인 목적을 달성할 때까지
- 신청자는 개인정보에 대해 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 동의안함

[출금이체 동의여부 및 해지사실 통지안내]

은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메시지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의 여부 및 해지사실을 통지 할 수 있습니다.

본인은 (재)필그림음악재단의 CMS 후원회원 가입과 상기 금융거래정보의 제공 및 개인정보의 수집 및 이용, 제3자 제공에 동의하며 CMS출금이체를 신청합니다.

년 월 일

신청인 _____인/서명

예금주 _____인/서명