

# LOTERI ACHUB BYWYD • LIFESAVING LOTTERY

Llenwch y ffurflen gyfan gan ddefnyddio pen/biro a'i danfon i:  
Please fill in the whole form using a ball point pen and send it to:

Freeport RTTX-ZHUR-EKJR, Wales Air Ambulance, Ty Elusen, Llanelli Gate, Dafen, Llanelli. SAI4 8LQ

**1.** Enw  
Name

Cyfeiriad  
Address

Ffôn  
Telephone

E-bost  
Email

Cod Post  
Post Code

**2. I wish to play**

**1 Rhif**  £4.34 y mis\*  
**1 Number**  £4.34 monthly\*

£13 bob 4 mis  
 £13 quarterly

£26 bob 6 mis  
 £26 half yearly

£52 yn flynyddol  
 £52 annually

**2 Rhif**  £8.68 y mis\*  
**2 Numbers**  £8.68 monthly\*

£26 bob 4 mis  
 £26 quarterly

£52 bob 6 mis  
 £52 half yearly

£104 yn flynyddol  
 £104 annually

\*£5 fydd eich taliad cyntaf (ar gyfer un rhif) neu £10 (am ddau rif) er mwyn sicrhau na fyddwch yn colli'r raffl cyn eich ail ddebyd uniongyrchol mewn mis sy'n cynnwys 5 wythnos.  
\*Your first payment will be £5 (for one number) or £10 (for two numbers) to ensure you don't miss a draw before your second direct debit in a 5-week month

**3. I wish to pay via**

Sic  
(adran 4 • section 4)

Cerdyn Credyd • Credit Card  
(adran 5 • section 5)

Debyd Uniongyrchol • Direct Debit  
(adran 6 • section 6)

**4. Talu drwy sic • Payment by cheque**

Rwyf yn amgáu fy nhaliad drwy gyfrwng sic (yn daladwy i Ambiwlans Awyr Cymru)  
Please find enclosed my payment in the form of a cheque (payable to Wales Air Ambulance).

£

**5. Talu gyda cherdyn credyd • Payment by credit card**

Rwyf yn rhoi caniatâd i chi dynnu'r cyfanswm sydd ar y ffurflen hon o'm cyfrif.  
I authorise you to debit my card with the total price on this form.

Hoffwn dalu drwy: (ticiwch y blwch)  
I wish to pay by: (please tick box)

Switch  Mastercard  Visa

£

Enw fel y mae'n ymddangos ar eich cerdyn  
Name as it appears on your card

Rhif y Cerdyn  
Card number

Dyddiad Dechrau  
Start date

Dyddiad Gorffen  
Expiry date

Rhif diogelwch  
Security no.

Rhif Cyhoeddi  
Issue

Llofnod • Signature

# LOTERI ACHUB BYWYD • LIFESAVING LOTTERY

Llenwch y ffurflen gyfan gan ddefnyddio pen/biro a'i danfon i:  
Please fill in the whole form using a ball point pen and send it to:

Freeport RTTX-ZHUR-EKJR, Wales Air Ambulance, Ty Elusen, Llanelli Gate, Dafen, Llanelli. SA14 8LQ

## 6. Cyfarwyddyd i'ch banc neu'ch cymdeithas adeiladu i dalu drwy 'Debyd Uniongyrchol' Instruction to your bank/building society to pay by Direct Debit

Enw(au) deiliad (deiliaid) y cyfrif

Name(s) of account holder(s)


Rhif cyfrif y banc/cymdeithas adeiladu  
Bank/building society account number

--	--	--	--	--	--	--	--

Cod didoli'r gangen  
Branch sort code

--	--	--	--	--	--

Enw a chyfeiriad llawn eich banc neu'ch cymdeithas adeiladu  
Name and full postal address of your bank or building society

At: Y Rheolwr • To: The Manager	Banc/Cymdeithas Adeiladu • Bank/Building Society
---------------------------------	--

Cyfeiriad • Address
---------------------

	Cod Post Post Code						
--	-----------------------	--	--	--	--	--	--

Dyddiad y taliad Date of payment	1 <sup>af</sup> o bob mis 1 <sup>st</sup> of the month	8 <sup>fed</sup> o bob mis 8 <sup>th</sup> of the month	17 <sup>eg</sup> o bob mis 17 <sup>th</sup> of the month	25 <sup>ain</sup> o bob mis 25 <sup>th</sup> of the month
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Cyfarwyddyd i'ch banc neu'ch cymdeithas adeiladu

Talwch y Debydau Uniongyrchol i Ymddiriedolaeth Elusennol Ambiwlans Awyr Cymru o'r cyfrif sydd wedi ei nodi yn y Cyfarwyddyd hwn, tan y nodir fel arall, a hynny'n amodol ar y mesurau diogelwch sydd yn cael eu cynnig gan y Warrant Debyd Uniongyrchol. Rwyf yn deall y bydd y cyfarwyddyd hwn yn parhau gydag Ymddiriedolaeth Elusennol Ambiwlans Awyr Cymru, ac felly, bydd manylion yn cael eu trosglwyddo'n electronig i'm banc /cymdeithas adeiladu.

### Instruction to your bank or building society

Please pay The Welsh Air Ambulance Charitable Trust Direct Debits from the account detailed in this Instruction, until further notice, subject to the safeguards assured by the Direct Debit Guarantee. I understand that this Instruction may remain with The Welsh Air Ambulance Charitable Trust and, if so, details will be passed electronically to my bank/building society.

Llofnod(ion) • Signature(s)


Dyddiad • Date


Cyfeirnod (At ddefnydd swyddfa yn ynig)  
Reference (Office use only)

L	L																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rhif Defnyddiwr Gwasanaeth  
Service user number

4	4	2	5	4	7
---	---	---	---	---	---

Nid yw banciau a chymdeithasau adeiladu yn medru derbyn cyfarwyddiadau i dalu Debyd Uniongyrchol o rai mathau o gyfrifon.  
Banks and building societies may not accept Direct Debit Instructions for some types of account