

Peticion Anual de los Ministerios 2017 Una Familia en Misión

Nombre: _____ Esposa (o): _____ Parroquia: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____ Email: _____

Para apoyar los Ministerios Diocesanos me/nos comprometemos de la siguiente manera:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> \$ _____ por 10 meses para un total de \$ _____ | <input type="checkbox"/> \$75 por 10 meses para un total de \$ 750 |
| <input type="checkbox"/> \$500 por 10 meses para un total de \$ 5,000 | <input type="checkbox"/> \$60 por 10 meses para un total de \$ 600 |
| <input type="checkbox"/> \$250 por 10 meses para un total de \$ 2,500 | <input type="checkbox"/> \$50 por 10 meses para un total de \$ 500 |
| <input type="checkbox"/> \$125 por 10 meses para un total de \$ 1,250 | <input type="checkbox"/> Solo una donación de \$ _____ |



Cargue mi donación a mi tarjeta VISA, MasterCard o Discover. Cuenta # _____ Fecha de Exp: _____

Cargue mi donación a mi cuenta de banco. Número de tránsito # _____ Cuenta # _____

Firma: _____

¡Gracias! Por favor envíe su cheque en el sobre adjunto a nombre de: 2017 AMA

2017 Annual Ministry Appeal One Family in Mission

Name: _____ Spouse: _____ Parish: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____ Phone: _____ Email: _____

I/We pledge the following in support of the Diocesan Ministries:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> \$_____ for 10 months for a total of \$_____ | <input type="checkbox"/> \$75 for 10 months for a total of \$ 750 |
| <input type="checkbox"/> \$500 for 10 months for a total of \$ 5,000 | <input type="checkbox"/> \$60 for 10 months for a total of \$ 600 |
| <input type="checkbox"/> \$250 for 10 months for a total of \$ 2,500 | <input type="checkbox"/> \$50 for 10 months for a total of \$ 500 |
| <input type="checkbox"/> \$125 for 10 months for a total of \$ 1,250 | <input type="checkbox"/> One-time gift \$_____ |



Please charge my VISA, MasterCard or Discover Account # _____ Exp. Date: _____

Please debit my bank account. Bank Transit # _____ Account # _____

Signature: _____

Thank you for your support! Please return check made out to 2017 AMA in return envelope.