

Petición Anual de los Ministerios del 2019 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:

\$ _____ por 10 meses para un total de	\$ _____	\$60 por 10 meses para un total de	\$ 600
\$500 por 10 meses para un total de	\$ 5,000	\$40 por 10 meses para un total de	\$ 400
\$250 por 10 meses para un total de	\$ 2,500	\$30 por 10 meses para un total de	\$ 300
\$125 por 10 meses para un total de	\$ 1,250	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: 2019 AMA

2019 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:

\$ _____ for 10 months for a total of	\$ _____	\$60 for 10 months for a total of	\$ 600
\$500 for 10 months for a total of	\$ 5,000	\$40 for 10 months for a total of	\$ 400
\$250 for 10 months for a total of	\$ 2,500	\$30 for 10 months for a total of	\$ 300
\$125 for 10 months for a total of	\$ 1,250	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 make check out to 2098 AMA and return in envelope attached.