



Last Name (Please print): _____
 First Name(s): _____
 Address: _____
 City: _____ State: _____ ZIP: _____
 Best Phone: _____
 Email: _____

1. SUGGESTED GIFT PLANS

3-YEAR PLEDGE	ANNUAL	MONTHLY	DAILY
<input type="checkbox"/> \$7,200	\$2,400	\$200	\$6.58
<input type="checkbox"/> \$5,400	\$1,800	\$150	\$4.93
<input type="checkbox"/> 3,600	\$1,200	\$100	\$3.29
<input type="checkbox"/> \$1,800	\$600	\$50	\$1.64
<input type="checkbox"/> \$1,500	\$500	\$42	\$1.40
<input type="checkbox"/> Other \$ _____	_____	_____	_____

A one-time gift of \$ _____
 Initial Payment (Today) \$ _____

I/We have already made a gift to the campaign.

I/We are unable to make a gift at this time but will pray for the success of the campaign.

2. TIMING OF REMINDERS

I/We will make our first payment on ____/____(month/year).

I/We will pay the balance as over three years as follows:

Monthly Quarterly Annually

3. METHOD OF PAYMENT

Check (Please make checks payable to: *On the Way ¡Andale! Capital Campaign-Reference St. Mary Magdalen-SA*)

Cash
(Please use the provided envelopes in the church entrance)

Credit Card/Automatic Withdrawal
(See "Payment Information" section)

Give online at www.archsa.org/office-of-dev/donate-now
(Please select St. Mary Magdalen Church)

4. PAYMENT INFORMATION

CREDIT CARD INFORMATION:

American Express MasterCard VISA Discover

Account Number: _____

Name on card: _____

Expiration date: ____/____ CVV/CVC Code _____
Month Year

AUTOMATIC WITHDRAWAL INFORMATION *:

Bank routing number: _____

Account number: _____

*Please include a voided check with your payment information

5. SIGNATURE

Signature(s) _____ Date _____



Apellido (Letra en molde): _____
 Primer Nombre(s): _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Número Telefónico: _____
 Correo Electrónico: _____

1. PLAN DE PAGOS SUGERIDO

POR TRES AÑOS	POR AÑO	POR MES	POR DIA	
<input type="checkbox"/> \$7,200	\$2,400	\$200	\$6.58	<input type="checkbox"/> Un solo pago de \$ _____
<input type="checkbox"/> \$5,400	\$1,800	\$150	\$4.93	Pago Inicial (Hoy) \$ _____
<input type="checkbox"/> 3,600	\$1,200	\$100	\$3.29	<input type="checkbox"/> Yo/Nosotros ya hicimos una promesa/donación.
<input type="checkbox"/> \$1,800	\$600	\$50	\$1.64	<input type="checkbox"/> Yo/Nosotros no podemos hacer una promesa, pero vamos a orar por la campaña.
<input type="checkbox"/> \$1,500	\$500	\$42	\$1.40	
<input type="checkbox"/> Otro \$ _____	_____	_____	_____	

2. RECORDATORIOS DE PAGO

Empezare a hacer mis pagos en ____ / ____ (mes/año).
 Pagare:
 Por Mes Por Año

3. PLAN DE PAGOS

- Cheque (*Por favor haga su cheque a nombre de On the Way ¡Andale! Capital Champaign-Referencia St. Mary Magdalen-SA*)
- Cash
(Por favor usar los sobres que están en las entradas de la iglesia)
- Tarjeta de Crédito/Pagos Automáticos de cuenta bancaria
(Favor de llenar la información de pago)
- Pagar en línea en www.archsa.org/office-of-dev/donate-now
(Por favor seleccione St. Mary Magdalen Church)

4. INFORMACIÓN DE PAGO

INFORMACIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO:
 American Express MasterCard VISA Discover
 Número de Cuenta: _____
 Nombre como aparece en la tarjeta: _____
 Fecha de expiración: ____ / ____ Código CVV/CVC: _____

INFORMACIÓN DE CUENTA DE BANCO*:
 American Express MasterCard VISA Discover
 Numero de ruta del banco: _____
 Número de cuenta: _____
 *Por favor incluya un cheque nulo con la información de su cuenta de banco.

5. FIRMA

Firma: _____ Fecha: _____