



El Amor de Dios,
Nuestra Mision
CAMPAÑA CAPITAL

Nombre _____
Direccion _____
Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____
Telefono 1 _____ Telefono 2 _____
Correo Electrónico _____

INFORMACION SOBRE COMPROMISO

Yo (nosotros) prometo un total de \$ _____ a pagar: ahora mensual trimestral anual Cada: _____ Identificar Mes
Yo (nosotros) hare un pago inicial de _____ % o \$ _____ (10% es recomendado)
Yo (nosotros) prefiero pagar en un periodo de: 1 años 2 años 3 años 4 años 5 años 6 años
Yo (nosotros) planeo hacer este aporte en forma de: efectivo cheque tarjeta de crédito* valores* otro*

*(Alguien de nuestra oficina de administración se pondrá en contacto con los detalles para acciones u otros tipos de donaciones y recurrentes opciones de regalos electrónicos.)

DONACIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO UNA VEZ:

Tipo de tarjeta de crédito _____ Exp. Fecha _____
Número de tarjeta de Crédito _____
Firma Autorizada _____

Regalo sera igualado por (empresa / familia / fundacion): _____

Formulario adjunto Formulario será remitido

INFORMACIÓN PARA RECONOCIMIENTO

Utilice el nombre(s) siguiente en todos los reconocimient: _____

¿Es esto un monumento o un regalo honorario? Sí (Por favor, vea el folleto de campaña para un listado de oportunidades)

Si es así anote el nombre si es diferente de lo dicho arriba: _____

Yo (nosotros) deseo que nuestro regalo permanezca en el anónimo. Selecciona la opción de recordatorio: Correo Postal Correo Electrónico

Firma(s) _____ Fecha _____

Por favor haga los cheques,
partidos corporativos, u otros regalos
a nombre de:

Sacred Heart Catholic Church
God's Love, Our Mission Capital Campaign
704 Old Montgomery Rd., Conroe, TX 77301
www.shconroe.org



God's Love,
Our Mission
CAPITAL CAMPAIGN

Name

Address

City

State

Zip Code

Phone 1

Phone 2

E-mail

PLEDGE INFORMATION

I (we) pledge a total of \$ _____ to be paid: Now Monthly Quarterly Yearly In: _____ Identify month

% down payment included \$ _____ (10% suggested)

I (we) prefer to pay over a period of: 1 year 2 years 3 years 4 years 5 years 6 years

I (we) plan to make this contribution in the form of: Cash Check Credit card* Stock* Other*

*(Someone from our stewardship office will contact you with details for stock or other types of donations and recurring electronic giving options.)

ONE TIME CREDIT CARD DONATIONS:

Credit card type _____ Exp. date _____

Credit card number _____

Authorized signature _____

Gift will be matched by (company/family/foundation): _____

Form enclosed Form will be forwarded

ACKNOWLEDGMENT INFORMATION

Please use the following name(s) in all acknowledgments: _____

Is this a memorial or honorarium gift? Yes (Please see campaign brochure for a listing of opportunities.)

If so list name if different from acknowledgment above: _____

I (we) wish to have our gift remain anonymous. Select reminder option: U.S. Postal Mail E-mail

SIGNATURE(S)

DATE

Please make checks, corporate matches,
or other gifts payable to:

Sacred Heart Catholic Church
God's Love, Our Mission Capital Campaign
704 Old Montgomery Rd., Conroe, TX 77301
www.shconroe.org