



Roman Catholic Diocese of Lubbock

Diocesan Catholic Appeal



Account Number numerada de cuenta

Office Use Only solamente para uso de oficina

P O Box 98700 • Lubbock TX 79499-8700 • (806) 792-3943 • DCA@catholiclubbock.org • www.catholiclubbock.org/DCA

Yes, Bishop! I wish to join with other Catholic faithful who Proclaim the Mercy of the Father in support of the important ministries of the Diocese of Lubbock. I commit to a stewardship gift as noted below to the 2016-17 Diocesan Catholic Appeal. I understand that payments toward this commitment will be made from July 1, 2016 to June 30, 2017. ¡Sí, Señor Obispo! Quiero unirme con otros fieles católicos y apoyar los ministerios importantes de la Diócesis de Lubbock. Me comprometo a un donativo de administración responsable para la Recaudación Católica Diocesana del 2016-17, indicado a continuación. Entiendo que los pagos hacia esta promesa se harán desde 1ro de julio, 2016, hasta el 30 de junio, 2017.

Salutation Titulo Mr. Mrs. Ms. Miss Rev. Rev. Msgr. Deacon Sister Other

Name Last Apellido First Nombre

My Spouse or Another Household Member Joins Me in Making this Gift

Salutation Titulo Mr. Mrs. Ms. Miss Rev. Rev. Msgr. Deacon Sister Other

Name Last Apellido First Nombre

Address Dirección

City State Zip Ciudad/Estado/Codigo postal

Telephone Teléfono Email Correo electrónico

Parish Parroquia City Ciudad

Total Commitment \$ Donativo Total Amount Enclosed \$ Cantidad Incluida Balance Due \$ Cuenta que falta

Complete This Section for Credit Card or Bank Draft

Llene esta parte para donativos con tarjeta de crédito o cobrados directamente de su banco.

I authorize the Diocese of Lubbock to electronically debit the account below on the 10th/25th day of each month from July 2016-June 2017. Yo autorizo a la Diócesis de Lubbock reducir electrónicamente la cuenta mensualmente comenzando el 10th/25th de julio 2016 hasta junio, 2017.

Draft the following amount \$ monthly from my: Bank Account Please include a voided check. Checking Savings

Name on Account Nombre como aparece en su cuenta

ABA Routing Account No. Credit Card Tarjeta de crédito Discover Mastercard Visa AMEX

Name as it appears on card Nombre como aparece en la tarjeta

Account Number Numero de cuenta

Exp Date Fecha de vencimiento CVV 3-Digit Code on Back/4-Digit on Front of AMEX

Signature Firma

I understand that I will receive a monthly statement of my payments toward this commitment. I prefer to receive monthly statements: Entiendo que recibiré un reporte financiero mensual de mis pagos hacia esta promesa. Prefiero recibir reportes mensuales:

By mail Por correo By email Por correo electrónico

Please make checks payable to Diocesan Catholic Appeal. Haga los cheques pagaderos a Diocesan Catholic Appeal.