

PROMESA DE DONACIÓN DEL DIEZMO: 2019

Miembro ID:

Apellido de la cabeza de familia:

Nombre de la persona llenando la forma:

Dirección de casa:

Cuidad y código postal:

Correo electrónico:

de teléfono de casa:

de teléfono celular:

¡Sí! Yo/Nosotros prometemos soportar la comunidad del Sagrado Corazón con nuestra donación de diezmo: \$ _____ cada

(marque una) **Semana** ____ **Mes** ____ **Año** ____ **Otro** ____

Favor de seleccionar una opción:

#1) ____ SOBRES

- ____ Yo/Nosotros queremos hacer una donación por semana, por favor envíenos sobres semanales.
- ____ Yo/Nosotros queremos hacer una donación por mes, por favor envíenos sobres mensuales.

#2) ____ ELECTRÓNICAMENTE USANDO SU CUENTA DE BANCO.

El Sagrado Corazón inicia los débitos electrónicamente basadas en le elección que usted elige abajo. Favor der marcar **una** opción de los que siguen. **Es necesario incluir un cheque "no valido" si es la primera vez que usted elige esta opción. Favor de incluir un cheque con la palabra "VOID" escrita en el cheque.**

- ____ Una vez por mes en el día ____ 1^{ro} o ____ 15
- ____ Dos veces por mes el **1^{ro} y el 15**
- ____ Semanalmente, cada martes

¡Gracias por soportar nuestra familia del Sagrado Corazón con su donación de diezmo! Su apoyo financiera nos ayuda a proveer programas para parroquianos de todas edades, soporta la iglesia, y soporta la escuela del Sagrado Corazón. Favor de regresar su forma:

- 1) Usando el sobre adjunto con esta forma 2) Por correo electrónico al office@sacredheartwdm.org 3) Fax: 515.225.0286
Por cualquier pregunta llame a la oficina de la iglesia usando el número de teléfono: 515.225.6414