



St. Catherine of Alexandria **CW 0203**
*Preserving our Past,
 Providing for our Future*

STEP 1: Contact Information

Name: _____
 Address: _____
 City: _____ ST: _____ Zip: _____
 Telephone: (_____) _____
 Email: _____

STEP 2: Campaign Decision

- AMEN!** I have already made my pledge.
My total pledge over five years is: \$ _____
- YES!** I will make my pledge today.
Please note my pledge in Step 3.
- PRAYING.** I am praying about my decision.
Please call me at: (_____) _____
- NO,** I am unable to help. I will keep you in my prayers.

Please make checks payable to: **St. Catherine of Alexandria**

STEP 3: Gift Amount

- \$ _____/months for _____ years for a total
 pledge of \$ _____
- \$100/week (\$400/month) for 5 years for a total pledge of \$24,000
- \$50/week (\$200/month) for 5 years for a total plede of \$12,000
- \$25/week (\$100/month) for 5 years for a total pledge of \$6,000
- \$2/day (\$60/month) for 5 years for a total pledge of \$3,600

Thank you for your generosity!

STEP 4: Form of Payment

- Check Visa/MasterCard Bank Account Debit

STEP 5: I would like to pay my pledge

- Monthly Quarterly Semi-Annually Annually

STEP 6: I would like to begin payments on _____

(Month/Year)

OPTIONAL: Legacy Gift

- Please send me information about ways to leave a *Legacy Gift*
 through my *will, retirement plan or life insurance policy.*



St. Catherine of Alexandria
*Preserving our Past,
 Providing for our Future*

STEP 1: Contact Information

Name: _____
 Address: _____
 City: _____ ST: _____ Zip: _____
 Telephone: (_____) _____
 Email: _____

STEP 2: Campaign Decision

- AMEN!** I have already made my pledge.
My total pledge over five years is: \$ _____
- YES!** I will make my pledge today.
Please note my pledge in Step 3.
- PRAYING.** I am praying about my decision.
Please call me at: (_____) _____
- NO,** I am unable to help. I will keep you in my prayers.

Please make checks payable to: **St. Catherine of Alexandria**

STEP 3: Gift Amount

- \$ _____/months for _____ years for a total
 pledge of \$ _____
- \$100/week (\$400/month) for 5 years for a total pledge of \$24,000
- \$50/week (\$200/month) for 5 years for a total plede of \$12,000
- \$25/week (\$100/month) for 5 years for a total pledge of \$6,000
- \$2/day (\$60/month) for 5 years for a total pledge of \$3,600

Thank you for your generosity!

STEP 4: Form of Payment

- Check Visa/MasterCard Bank Account Debit

STEP 5: I would like to pay my pledge

- Monthly Quarterly Semi-Annually Annually

STEP 6: I would like to begin payments on _____

(Month/Year)

OPTIONAL: Legacy Gift

- Please send me information about ways to leave a *Legacy Gift*
 through my *will, retirement plan or life insurance policy.*



Sta. Catalina de Alejandria
**Conservando nuestro pasado,
 suministro para nuestro futuro**

PASO 1: Información de Contacto

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Código Postal: _____
 Teléfono:(_____) _____
 Correo Electrónico: _____

PASO 2: Decisión de Campaña

- AMEN!** Ya hice mi promesa a la campaña.
Mi promesa total en 5 años es: \$ _____
- SI!** Hoy haré mi promesa a la campaña.
Favor de ver mi promesa en el Paso 3.
- ORANDO.** Estoy pensando sobre mi decisión.
Llamen me al :(_____) _____
- NO,** no puedo ayudar. Rezaré por la campaña.

Favor de hacer sus pagos a nombre: **St. Catherine of Alexandria**

PASO 3: Promesa Total

- \$ _____/mensuales por _____ años para una promesa total de \$ _____
- \$100 semanales (\$400 al mes) por 5 años para un total de \$24,000
- \$50 semanales (\$200 al mes) por 5 años para una total de \$12,000
- \$25 semanales (\$100 al mes) por 5 años para una total de \$6,000
- \$2 al día (\$60 al mes) por 5 años para un total de \$3,600

¡Gracias por su generosidad!

PASO 4: Forma de Pago

- Cheque Tarjeta de credito Débito automático

PASO 5: Quiero hacer mis pagos

- Mensuales Trimestrales Semestrales Anuales

PASO 6: Quiero empezar mis pagos el _____

(Mes/Año)

OPCIONAL: Regalo de Legado

- Favor de mandarme información de como hacer un *Regalo de Legado* a través de mi *testamento, plan de retiro, o póliza de seguro.*



Sta. Catalina de Alejandria
**Conservando nuestro pasado,
 suministro para nuestro futuro**

PASO 1: Información de Contacto

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Código Postal: _____
 Teléfono:(_____) _____
 Correo Electrónico: _____

PASO 2: Decisión de Campaña

- AMEN!** Ya hice mi promesa a la campaña.
Mi promesa total en 5 años es: \$ _____
- SI!** Hoy haré mi promesa a la campaña.
Favor de ver mi promesa en el Paso 3.
- ORANDO.** Estoy pensando sobre mi decisión.
Llamen me al :(_____) _____
- NO,** no puedo ayudar. Rezaré por la campaña.

Favor de hacer sus pagos a nombre: **St. Catherine of Alexandria**

PASO 3: Promesa Total

- \$ _____/mensuales por _____ años para una promesa total de \$ _____
- \$100 semanales (\$400 al mes) por 5 años para un total de \$24,000
- \$50 semanales (\$200 al mes) por 5 años para una total de \$12,000
- \$25 semanales (\$100 al mes) por 5 años para una total de \$6,000
- \$2 al día (\$60 al mes) por 5 años para un total de \$3,600

¡Gracias por su generosidad!

PASO 4: Forma de Pago

- Cheque Tarjeta de credito Débito automático

PASO 5: Quiero hacer mis pagos

- Mensuales Trimestrales Semestrales Anuales

PASO 6: Quiero empezar mis pagos el _____

(Mes/Año)

OPCIONAL: Regalo de Legado

- Favor de mandarme información de como hacer un *Regalo de Legado* a través de mi *testamento, plan de retiro, o póliza de seguro.*