



**Roman Catholic
Diocese of Lubbock**

Diocesan Catholic Appeal



Account Number *numera 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, Your Excellency, I say, **“Take Lord, Receive”** in gratitude for all that I have and call my own. I support the important ministries of the Diocese of Lubbock with a stewardship gift as noted below to the 2017-18 Diocesan Catholic Appeal. I understand that payments toward this commitment will be made from July 1, 2017 to June 30, 2018. *Sí, su excelencia, digo, “Tomad, Señor, recibid” en agradecimiento por todo lo que tengo y llamo mío. Apoyo los importantes ministerios de la diócesis de Lubbock con un regalo de mayordomía como se indica a continuación a la Recaudación Católica Diocesana del 2017-18. Entiendo que los pagos hacia este compromiso se realizarán del 01 de julio de 2017, a 30 de junio de 2018.*

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/Código postal

Telephone _____ **Email** _____

Teléfono

Correo electrónico

Parish _____ **City** _____

Parroquia

Ciudad

Total Commitment \$ _____ **Amount Enclosed \$** _____ **Balance Due \$** _____
Donativo Total *Cantidad Incluida* *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 2017-June 2018. *Yo autorizo a la Diócesis de Lubbock reducir electrónicamente la cuenta mensualmente comenzando el 10th/25th de julio 2017 hasta junio, 2018.*

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.*