

Cathedral of the Epiphany Church

ACH Contribution Authorization Form

Type of authorization: _____ New authorization
(please check one) _____ Change banking information
_____ Change donation amount
_____ Change date in which donation occurs
_____ Cancel prior ACH authorization

Name: (please print) _____
Envelope Number: _____

Frequency: Weekly
Monthly _____ 1st of month _____ 15th of month

Contribution Amount/Fund: General Offertory \$ _____

Beginning Date of ACH change: _____

Name of your Bank: _____

Banks Routing Number: _____

(lower-left number on your check)

Account Number: _____

(number that follows the Routing Number)

I authorize Cathedral of the Epiphany Church to process debit entries from my account. I understand that this authority will remain in effect until I terminate the authorization by completing another ACH Form.

Signature: _____ Date: _____

*** Please attach a voided check (NO DEPOSIT SLIPS) ***

Please return this form, and voided check, to Cathedral of the Epiphany by mailing or dropping in next week's Sunday Collection.

God Bless you for all you do in His name!

Iglesia Catedral de la Epifanía

Formulario de autorización de la contribución de ACH

Tipo de autorización: _____ Nueva autorización
(por favor marque uno) _____ Cambio de información bancaria
_____ Cambio de cantidad de la donación
_____ Cambio de fecha en que ocurre la donación
_____ Cancelar la autorización previa de ACH

Nombre: (por favor escribirlo claramente)

Numero de sobre: _____

Frecuencia: Semanal

Mensual _____ 1^{ro} del mes _____ 15 del mes

Aporte/Fondo de la contribución: Ofertorio General: \$ _____

Fecha de inicio del cambio de ACH: _____

Nombre de su banco: _____

Numero de ruta de su banco: _____

(números inferiores que aparecen en su cheque del lado izquierdo)

Número de cuenta: _____

(números que siguen al número de ruta, del lado derecho)

Autorizo a la Iglesia de la Catedral de la Epifanía a procesar las entradas de débito de mi cuenta. Entiendo que esta autoridad permanecerá en vigencia hasta que finalice la autorización al completar otro Formulario de ACH.

Firma: _____ Fecha: _____

*** Por favor adjunte un cheque anulado (NO PAPELES DE DEPOSITO) ***

Envíe este formulario, con el cheque que diga anulado, a la Catedral de la Epifanía, enviándolo por correo o poniéndolo en la canasta de la colecta del domingo de la próxima semana.

¡Dios te bendiga por todo lo que haces en su nombre!