

Église St. Camillus
1600 Drive St. Camillus Silver Spring, MD 20903
Ph : (301)434-8400
Fax : (301)434-8041

Imprimez votre nom : _____

Adresse: _____

Téléphone : _____ Numéro d'enveloppe : _____

Montant pour l'offrande régulier

Montant hebdomadaire promis _____ x 4,3 semaines par mois = _____ \$

Montant pour l'entretien _____ \$

Montant pour les collections spéciales _____ \$

Contribution mensuelle totale: _____ \$

Informations sur le transfert électronique de fonds : **(Veuillez joindre un chèque annulé)**

Nom du compte : _____

Numéro de compte : _____

Banque : _____

Numéro de transit : _____

Type de compte : Chèque ou épargne (encerclez un)

Cette autorisation doit rester en vigueur et jusqu'à ce que l'église St. Camillus reçoive de moi une notification écrite de sa résiliation dans les délais et de manière à donner à l'église une possibilité raisonnable d'agir en conséquence.

Autorisé par : _____

(Signature)

Date : _____

Une fois terminé, veuillez placer dans une enveloppe et poster ce formulaire ainsi qu'un chèque annulé à la paroisse (adresse ci-dessus) ou glisser à travers la fente postale de la porte d'entrée du couvent.

Servi par les Frères Franciscains de la Province du Saint Nom