



# WITNESSES of God's Love

## DIOCESAN CATHOLIC APPEAL 2018 - 2019

**Account Number** *número 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, Bishop,** As a **“Witness of God’s Love”** I will support the important ministries of the Diocese of Lubbock with a stewardship gift as noted below to the 2018-19 Diocesan Catholic Appeal. I understand that payments toward this commitment will be made from July 1, 2018 to June 30, 2019. *Sí, señor obispo, soy un “Testigo del Amor de Dios” y 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 2018-19. Entiendo que los pagos hacia este compromiso se realizarán del 01 de julio de 2018, a 30 de junio de 2019.*

**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  10<sup>th</sup>/25<sup>th</sup> day of each month from July 2018-June 2019. *Yo autorizo a la Diócesis de Lubbock a debitar electrónicamente la cuenta mensualmente comenzando el  10<sup>th</sup>/25<sup>th</sup> de julio 2018 hasta junio, 2019.*

**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** *Número 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.*