BISHOP'S MINISTRY APPEAL
MOVING FORWARD IN GRATITUDE & HOPE:
TOGETHER AS ONE

Please make your check payable to:
Favor de hacer su cheque a nombre de:
Bishop's Ministry Appeal Trust

Bishop's Ministry Appeal
Solicitud Ministerial Anual del Obispo
Diocese of Stockton | Office of Development & Stewardship
Phone: (209) 546-7643 **Email:** give@stocktondiocese.org

Mail to:
Bishop's Ministry Appeal Trust
Diocese of Stockton
212 N. San Joaquin Street
Stockton, CA 95202-2409

Your donation is tax deductible.
Su donación es deducible de impuestos.

Donate online / Done en línea:
StocktonDiocese.org/BMA

Parish Name / Nombre de la Parroquia

Name / Nombre

Address / Dirección

City, State, Zip / Ciudad, Estado, Zona Postal

Phone / Teléfono Email/ Correo Electronica

☐ Note my new address / Tengo domicilio nuevo

* Do not send cash in the mail. Place your envelope in the collection basket at Mass. *No mande efectivo en el correo. Deposite su sobre en la canasta de la colecta.*

Credit Card / Bank Information **Información de la Tarjeta de Crédito / Información del Banco**

Please charge my credit card or bank account as follows: / *Favor de cargar a mi tarjeta de crédito o cuenta bancaria como sigue:*

☐Visa ☐MasterCard ☐ Discover ☐American Express ☐Checking Account / Cuenta de Cheques
(Enclose Voided Check / Adjunte Cheque Cancelado)

Credit or Bank Account number / Número de Tarjeta de Crédito o Cuenta de Banco

Expires / Expira Month / Mes ☐☐ Year / Año ☐☐

Name of Bank / Nombre de Banco

Print Name of Cardholder / Nombre del Titular de la Tarjeta

Cardholder's Signature / Firma del Titular de la Tarjeta

I / We pledge as follows: Me / Nos comprometo/compromentemos con la petición:

ONE-TIME GIFTS
HACER UNA SOLA DONACIÓN

☐ I have enclosed my one-time gift in the amount of:
He adjuntado mi donación única en la cantidad de: $_____

☐ Please charge my credit card/bank account for my one-time gift in the amount of:
Por favor cargue a mi tarjeta de crédito/cuernta de banco por mi donación única en la cantidad de: $_____

Please fill in credit card or bank information above.
Por favor llene la información de su tarjeta de crédito o cuenta de banco.

PLEDGE GIFTS (8 monthly payments)
MI PROMESA (8 pagos mensuales)

☐ My total pledge is:
Mi promesa total es de: $_____

☐ My first payment is enclosed, in the amount of:
Mi primer pago incluido por la cantidad de: $_____

☐ Please charge my credit card/bank account for 8 monthly payments of:
Favor de cargar mi tarjeta de crédito o cuenta de banco por 8 pagos mensuales de: $_____

I can stop payment of any entry by notifying my financial institution 3 days before my account is charged. I may revoke my authorization by writing to the Bishop's Ministry Appeal Office.
Puedo parar el pago de cualquier cheque notificando a mi institución financiera 3 días antes que hagan cargos a mi cuenta. Puedo rovocar me autorización escribiendo a la Oficina BMA.