

# Hearts LIKE HIS

CAPITAL CAMPAIGN

*Please contact me with information regarding the following/Favor de comunicarme la siguiente información:*

- Gifts of Stock / Donaciones de Valor Bursátil
- Gifts of Life Insurance / Donaciones de Seguro de Vida
- Gifts of Property / Donaciones de Bienes Raíces
- Matching Gifts / Igualando Donativos
- Including parish in my will / Incluir la parroquia en mi testamento
- Other / Otro:

**I / We prefer to pay the balance as follows:  
Yo/Nosotros prefiero(ímos) pagar el balance:**

- Monthly/Mensualmente
- Quarterly/Trimestralmente
- Semi-annually/Semi-anualmente
- Annually/Anualmente

**Over a period of / Durante un período de:**

- 1 Year / 1 Año       2 Years / 2 Años
- 3 Years / 3 Años     Other / Otro \_\_\_\_\_

Signature / Firma: \_\_\_\_\_

**For Office Use Only / Uso de la oficina**

Cash    Credit/Debit    Check#

Date	Payment	Auditor

Please make checks payable to / Sus cheques a nombre de:  
**Sacred Heart Capital Campaign**

**I / we pledge to the campaign as follows:  
Mi / nuestra promesa a esta campaña es:**

Pledge / Promesa: \_\_\_\_\_

Down Payment / Deposito: \_\_\_\_\_

Balance / Saldo: \_\_\_\_\_

*Gifts are tax deductible / Donaciones son deducibles*

## Assignment Stub

**Volunteers: please do not leave with this stub! / ¡Voluntarios: Por favor no se lleven esta tarjeta!**

The following volunteer will visit the parishioner indicated on this stub: / El/La voluntario(a) visitará los feligreses antes mencionados:

Volunteer's Name / Nombre del voluntario(a) \_\_\_\_\_

Volunteer's Phone Number / # de Teléfono del voluntario(a) \_\_\_\_\_

1.) Please fill out this portion of the pledge card for each person you plan to visit. / Por favor apunte su nombre en esta colilla para cada feligrés que va a visitar. 2.) Detach the stubs and return them to your team captain or the campaign director. / Despegue esta colilla y devuélvala a su capitán de equipo o a la directora de la campaña.

# Hearts LIKE HIS

CAPITAL CAMPAIGN

*Please contact me with information regarding the following/Favor de comunicarme la siguiente información:*

- Gifts of Stock / Donaciones de Valor Bursátil
- Gifts of Life Insurance / Donaciones de Seguro de Vida
- Gifts of Property / Donaciones de Bienes Raíces
- Matching Gifts / Igualando Donativos
- Including parish in my will / Incluir la parroquia en mi testamento
- Other / Otro:

**I / We prefer to pay the balance as follows:  
Yo/Nosotros prefiero(ímos) pagar el balance:**

- Monthly/Mensualmente
- Quarterly/Trimestralmente
- Semi-annually/Semi-anualmente
- Annually/Anualmente

**Over a period of / Durante un período de:**

- 1 Year / 1 Año       2 Years / 2 Años
- 3 Years / 3 Años     Other / Otro \_\_\_\_\_

Signature / Firma: \_\_\_\_\_

**For Office Use Only / Uso de la oficina**

Cash    Credit/Debit    Check#

Date	Payment	Auditor

Please make checks payable to / Sus cheques a nombre de:  
**Sacred Heart Capital Campaign**

**I / we pledge to the campaign as follows:  
Mi / nuestra promesa a esta campaña es:**

Pledge / Promesa: \_\_\_\_\_

Down Payment / Deposito: \_\_\_\_\_

Balance / Saldo: \_\_\_\_\_

*Gifts are tax deductible / Donaciones son deducibles*

## Assignment Stub

**Volunteers: please do not leave with this stub! / ¡Voluntarios: Por favor no se lleven esta tarjeta!**

The following volunteer will visit the parishioner indicated on this stub: / El/La voluntario(a) visitará los feligreses antes mencionados:

Volunteer's Name / Nombre del voluntario(a) \_\_\_\_\_

Volunteer's Phone Number / # de Teléfono del voluntario(a) \_\_\_\_\_

1.) Please fill out this portion of the pledge card for each person you plan to visit. / Por favor apunte su nombre en esta colilla para cada feligrés que va a visitar. 2.) Detach the stubs and return them to your team captain or the campaign director. / Despegue esta colilla y devuélvala a su capitán de equipo o a la directora de la campaña.

## Volunteer's Report / Reporte del Voluntario

Please indicate why the parishioner did not make a pledge:  
Razones por las que el feligrés no participa:

1. Moved or moving soon / Se cambió de domicilio
2. Not at home / No está en casa
- Called \_\_\_\_\_ times / Llamé \_\_\_\_\_ veces
3. Not a member of our Church / No es miembro de esta parroquia
4. Serious illness / Enfermedad seria
5. Deceased / Falleció
6. Cannot afford to pledge at this time / No por ahora
7. Does not support this endeavor / No cree en esta causa
8. Already responded to campaign / Ya envió su respuesta
9. Will turn pledge card soon / Entregaré su tarjeta de compromiso pronto
10. Other / Otro:

## Volunteer's Report / Reporte del Voluntario

Please indicate why the parishioner did not make a pledge:  
Razones por las que el feligrés no participa:

1. Moved or moving soon / Se cambió de domicilio
2. Not at home / No está en casa
- Called \_\_\_\_\_ times / Llamé \_\_\_\_\_ veces
3. Not a member of our Church / No es miembro de esta parroquia
4. Serious illness / Enfermedad seria
5. Deceased / Falleció
6. Cannot afford to pledge at this time / No por ahora
7. Does not support this endeavor / No cree en esta causa
8. Already responded to campaign / Ya envió su respuesta
9. Will turn pledge card soon / Entregaré su tarjeta de compromiso pronto
10. Other / Otro:

## Memorial Information Información de Recuerdo Memorial:

Memorial Gift Plan / Plan de Recuerdo Memorial:

In Memory of / En Memoria de:

### Credit Card / Tarjeta de Crédito

Please charge my credit card as follows: / Si usted desea hacer sus pagos de forma automática, por favor complete el siguiente formulario.

Visa  MC  AmEx  Discover

Acct. #: /  
# de cuenta:

Exp.Date: /  
Fecha de expiración:

Signature: / Firma:

For direct debit, please include a voided check with your pledge card

Para débito directo de su cuenta bancaria, incluye un cheque cancelado con su tarjeta de compromiso

## Memorial Information Información de Recuerdo Memorial:

Memorial Gift Plan / Plan de Recuerdo Memorial:

In Memory of / En Memoria de:

### Credit Card / Tarjeta de Crédito

Please charge my credit card as follows: / Si usted desea hacer sus pagos de forma automática, por favor complete el siguiente formulario.

Visa  MC  AmEx  Discover

Acct. #: /  
# de cuenta:

Exp.Date: /  
Fecha de expiración:

Signature: / Firma:

For direct debit, please include a voided check with your pledge card

Para débito directo de su cuenta bancaria, incluye un cheque cancelado con su tarjeta de compromiso