



Cathedral of Saint Paul—Catedral de San Pablo

Legacy of Faith, Hope & Love Campaign—Legado de Fe, Esperanza y Amor

Pew Pledge Form—Hoja de Compromiso para un Banco de la Iglesia

Name—Nombre _____
 Address—Dirección _____
 City—Ciudad _____ State—Estado _____ Zip Code—Código Postal _____
 Phone—Teléfono _____ Email _____

Your Pledge for a Pew could be paid in 1 to 3 years or be paid as a one-time Gift. If you wish to pledge, we have some suggestions of Pledge payment plans.

Usted puede hacer el Compromiso para un Banco de la Iglesia a ser pagado a plazos en 1 a 3 años o enviar un solo Donativo. Si desea hacer un compromiso a plazos, tenemos algunas sugerencias de cómo puede donar a plazos.

Pew Pledge Compromiso para 2 ó 1 Banco	1 Year-Quarterly 1 Año-Trimestral 4 payments— 4 pagos	1 Year-Monthly 1 Año-Mensual 12 payments— 12 pagos	2 Years-Quarterly 2 Años-Trimestral 8 payments— 8 pagos	2 Years-Monthly 2 Años-Mensual 24 payments— 24 pagos	3 Years-Quarterly 3 Años-Trimestral 12 payments— 12 pagos	3 Years-Monthly 3 Años-Mensual 36 payments— 36 pagos
(2) \$5,000	\$1,250	\$417	\$625	\$208	\$417	\$139
(1) \$3,000	\$750	\$250	\$375	\$125	\$250	\$84

I Pledge _____ pew(s) Total Pledge—Me Comprometo a _____ Banco(s) Compromiso Total \$ _____

Enclosed Today—Cantidad Entregada Hoy \$ _____

Balance \$ _____

In Memory/Honor of—En Memoria/Honor de _____

If Pledging over a period of time, please select **payment frequency**.

Si se compromete a plazos de pago, por favor seleccione **frecuencia de pago**.

My payment plan is:/my plan de pago es _____

Payment Options—Opciones de Pago

_____ Send Reminder—Envíe Recordatorio

_____ Check—Cheque

Please make checks payable to: Cathedral of Saint Paul

Por favor escriba cheques a nombre de: Cathedral of Saint Paul

_____ Credit Card—Tarjeta de Crédito

Credit Card Number—Número de Tarjeta de Crédito: _____

Exp.Date (mo/yr) Fecha de Exp. (mes/año) _____ VISA MasterCard American Express Discover

Signature/Firma _____

My Employer will match my Gift—Mi Empresa igualará mi contribución

Employer Name—Nombre de mi Empresa _____