St. Mary of the Immaculate Conception Catholic Church Automatic Stewardship Plan

AUTHORIZATION AGREEMENT: I authorize St. Mary Catholic Church to process these automatic charges to my account at the financial institution named below. I also authorize the financial institution to debit the amount of those charges to my account.

Amount of Sunday Contribution $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Monthly Beginning \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ X 12

□ Biweekly Beginning \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ X 26

□ Weekly Beginning \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ X 52

Total Annual Sunday Contribution $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Special Collections:

Legacy/Capital Improvements (Weekly) $\_\_\_\_\_\_\_\_

St. Vincent DePaul (5th Sunday) $\_\_\_\_\_\_\_\_

Holy Days (Solemnity of Mary, Assumption,

All Saints, Immaculate Conception) $\_\_\_\_\_\_\_\_

Flower Offering (Easter and Christmas) $\_\_\_\_\_\_\_\_

For initial agreement or to change bank accounts, attach a blank

check marked VOID.

***This authorization will remain in effect until I notify St. Mary Catholic Church that I wish to revoke it. I will allow St. Mary Catholic Church a reasonable time to act on this notice. St. Mary Catholic Church or my financial institution may discontinue this service if they wish.***

Financial Institution Name

Signed Date

Envelope Number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Continue Receiving Envelopes? Y / N

Iglesia Católica Inmaculada Concepción de Maria

Plan automatico de la administración

ACUERDO DE AUTORIZACION: Autorizo a la iglesia católica de Santa Maria para procesar estos cargos automáticos a mi cuenta en la institución financiera nombrada abajo. También autorizo a la institución financiera a cargar la cantidad de esos cargos a mi cuenta.

Cantidad de contribución de Domingo $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Mensual comenzando\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ X 12

□ Bisemanal comenzando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ X 26

□ Semanal comenzando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ X 52

Total de contribución anual de Domingo $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colectas Especiales:

Legado/Mejoras Generales (Semanal) $\_\_\_\_\_\_\_\_

San Vicente de Paúl (5 º Domingo) $\_\_\_\_\_\_\_\_

Día de Precepto (Solemnidad de Santa María, Asunción,

Todos los Santos, Inmaculada Concepción) $\_\_\_\_\_\_\_\_

Ofrecimiento de las flores (Pascua y Navidad) $\_\_\_\_\_\_\_\_

Para iniciar el acuerdo o cambiar cuentas bancarias, favor de adjuntar un cheque CANCELADO.

Envelope Number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Continue Receiving Envelopes? Y / N

***Esta autorización seguirá en efecto hasta que notifique a la iglesia católica de Santa Maria que deseo revocarla. Le daré a la iglesia católica de Santa Maria un plazo razonable para actuar en este aviso. La iglesia católica de Santa Maria o mi institución financiera puede descontinuar este servicio si desean.***

Nombre de la Institución Financiera

Firma Fecha

Numero de sobre: \_\_\_\_\_\_ ¿Desea continuar recibiendo sobres? Si/No