

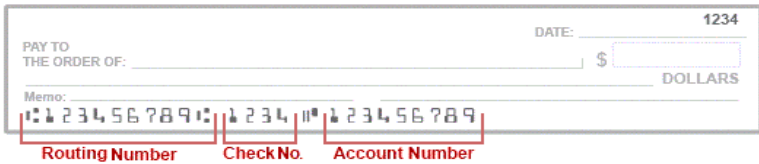


성당 보수 기금 자동이체 신청서 Capital Campaign EFT Authorization Form

신자 정보 PARISHIONER INFORMATION

성명/세례명 Full Name/Baptismal Name	신자번호 Family ID#	전화번호 Phone No.
주소 Address		이메일 Email

자동이체 정보 CONTRIBUTION INFORMATION

기부금액 Donation Amount	
총 청약 금액 Total Pledge Amount \$ _____	
Please arrange for automatic electronic payment of \$ _____ monthly, starting _____ and ending _____ (mm/dd/yy) (mm/dd/yy)	
결제 수단 선택 Method of Payment (Please select one)	
☐ 자동 이체 EFT: Electronic Funds Transfer Please debit my donation from my: ☐ Savings Account (Attach deposit slip) ☐ Checking Account (Attach void check) Routing Number: _____ Account Number: _____  I authorize St. Thomas K.C.C. and Vanco Services, LLC to process debit entries to my account in accordance with the information above. If any such electronic debit(s) should be returned by my financial institution as Non-Sufficient Funds (NSF), I authorize St. Thomas K.C.C. to collect a returned item fee of \$35 per item by electronic debit from my account. 본인은 상기 기재된 내용에 따라 St. Thomas K.C.C.와 Vanco Services, LLC 가 본인의 계좌에서 자동이체를 진행하는 것에 동의합니다. 또한 잔액 부족(NSF)등으로 인해 금융기관의 승인이 거절될 경우, 건당 \$35 의 추가 수수료가 부과될 수 있음에 동의합니다. 서명 Signature: _____ 날짜 Date: _____	
☐ 신용 카드 Credit Card Please charge my donation to: ☐ VISA ☐ Discover ☐ MasterCard ☐ American Express 카드번호 Card Number: _____ 카드 유효기간 Expiration Date (MM/YY): _____ 카드 명의자 성명 Cardholder's Name: _____ I authorize St. Thomas K.C.C. and Vanco Services, LLC to charge my credit card in accordance with the information above. 본인은 상기 기재된 정보에 따라 St. Thomas K.C.C.와 Vanco Services, LLC 가 본인의 신용카드에 해당 금액을 청구하는 것에 동의합니다. 서명 Signature: _____ (as it appears on the credit card) 날짜 Date: _____	

감사합니다! Thank you for your contribution!