

# Hearts Filled With Hope

Please acknowledge God's blessing in your life with a generous commitment to the 2020 Annual Appeal. For more information, please visit [appeal.adw.org](http://appeal.adw.org) or call (301) 853-4575.

You can also give using your mobile device by texting the word **"GIVE"** to (301) 231-1816.

Archdiocese of Washington | P.O. Box 29260 | Washington, D.C. 20017-0260

*Please detach pledge form below and insert into attached envelope.*

**Please check one:**  Mr. and Mrs.  Mr.  Mrs.  Miss  Ms.  Other \_\_\_\_\_  
Please print below:

First Name \_\_\_\_\_ Last Name \_\_\_\_\_

Spouse First Name \_\_\_\_\_ Spouse Last Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ Apt/Unit# \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Primary Phone ( home  work  cell) \_\_\_\_\_ Secondary Phone ( home  work  cell) \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Parish Name and City \_\_\_\_\_

**I wish to pay by credit card:**  VISA  MasterCard  Discover  AmEx  
 Entire pledge amount  Payments over 10 months  Recurring payments until notified

Credit Card Number \_\_\_\_\_ Expiration Date \_\_\_\_\_

Print name as it appears on card

I have already mailed my 2020 pledge.  I do not wish to contribute at this time.

2020 ANNUAL APPEAL			
Suggested Pledge	10 Monthly Payments	Suggested Pledge	10 Monthly Payments
<b>Circle of Charity</b>		<b>Other Gift Levels</b>	
<input type="checkbox"/> \$ 2,500. <sup>00</sup> .....\$ 250. <sup>00</sup>		<input type="checkbox"/> Other: .....\$ _____	
<b>Circle of Mission</b>		<input type="checkbox"/> \$ 600. <sup>00</sup> .....\$ 60. <sup>00</sup>	
<input type="checkbox"/> \$ 1,500. <sup>00</sup> .....\$ 150. <sup>00</sup>		<input type="checkbox"/> \$ 500. <sup>00</sup> .....\$ 50. <sup>00</sup>	
<b>Circle of Hope</b>		<input type="checkbox"/> \$ 300. <sup>00</sup> .....\$ 30. <sup>00</sup>	
<input type="checkbox"/> \$ 1,000. <sup>00</sup> .....\$ 100. <sup>00</sup>		<i>(\$1 per day for 10 months)</i>	
<b>Circle of Faith</b>		<input type="checkbox"/> \$ 150. <sup>00</sup> .....\$ 15. <sup>00</sup>	
<input type="checkbox"/> \$ 750. <sup>00</sup> .....\$ 75. <sup>00</sup>		<i>(50¢ per day for 10 months)</i>	
		<input type="checkbox"/> \$ 75. <sup>00</sup> .....\$ 7. <sup>50</sup>	
		<i>(25¢ per day for 10 months)</i>	
Total Amount Pledged \$ _____			
Amount Enclosed \$ _____			
Balance to be Paid \$ _____			
<i>Please make your check payable to <b>Annual Appeal</b></i>			

Please contact me about leaving the Church in my will.

appeal.adw.org/es

#ADWAppeal

appeal.adw.org

Arquidiócesis de Washington  
2020 CAMPAÑA ANUAL

Archdiocese of Washington  
2020 ANNUAL APPEAL

Corazones  llenos de Esperanza

Hearts  filled with Hope



*Thank You!*

We fulfill the work of the Lord as we live confidently in hope.

Your gift to the 2020 Annual Appeal is a tremendous help to us in this mission.

On behalf of all who are touched by your generous heart of hope, thank you for this commitment.

*¡Gracias!*

Cumplimos las obras del Señor mientras vivimos confiadamente en esperanza.

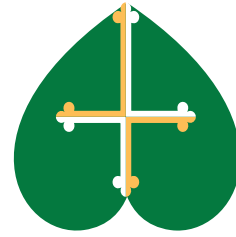
Su donación a la Campaña Anual 2020 es una gran ayuda para nosotros en esta misión.

En nombre de todos los que son conmovidos por su generoso corazón de esperanza, gracias por su compromiso.



Archdiocese of Washington

## Corazones Llenos de Esperanza



Les agradecemos su reconocer de la bendición de Dios en su vida con su generoso compromiso a la Campaña Anual 2020. Para obtener más información, por favor visite [appeal.adw.org/es](http://appeal.adw.org/es) o llame al (301) 853-4575.

Usted puede hacer su donación por su teléfono móvil enviando la palabra "GIVE" a (301) 231-1816.

Arquidiócesis de Washington | P.O. Box 29260 | Washington, DC 20017-0260

Por favor de despegar el formulario de compromiso e insertarlo en el sobre adjunto.

Por favor, comuníquese conmigo sobre cómo puedo incluir la Iglesia en mi testamento.

<b>2020 CAMPAÑA ANUAL</b> Promesa 10 Pagos mensuales Sugerida Promesa mensual		Promesa 10 Pagos mensuales Sugerida Promesa mensual
<b>Círculo de Caridad</b> \$2,500.00 <input type="checkbox"/> \$1,500.00 <input type="checkbox"/> \$750.00 <input type="checkbox"/> \$75.00 <input type="checkbox"/>		
<b>Círculo de Misión</b> \$600.00 <input type="checkbox"/> \$500.00 <input type="checkbox"/> \$300.00 <input type="checkbox"/> \$150.00 <input type="checkbox"/> \$75.00 <input type="checkbox"/>		
<b>Círculo de Esperanza</b> \$150.00 <input type="checkbox"/> \$100.00 <input type="checkbox"/> \$75.00 <input type="checkbox"/>		
<b>Círculo de Fe</b> \$75.00 <input type="checkbox"/> \$50.00 <input type="checkbox"/> \$25.00 <input type="checkbox"/>		
Otros Niveles: \$ <input type="checkbox"/> OTRA: \$ <input type="checkbox"/>		
Cantidad total ofrecida \$ <input type="text"/> Cantidad adjunta \$ <input type="text"/> Balance Restante \$ <input type="text"/>		

Por favor, haga su cheque a nombre de la Campaña Anual

Ya he enviado por correo mi promesa o donación.  No contribuiré en este momento.

Nombre como aparece en tarjeta   
 No. de Tarjeta de Crédito  Fecha de Expiración   
 Deseo pagar con tarjeta de crédito:  VISA  MasterCard  Discover  AmEx  Cantidad total de donación ofrecida  Pagos durante 10 meses  Pagos recurrentes

Correo electrónico   
 Nombre de la Parroquia y Ciudad   
 Teléfono principal (  casa  trabajo  celular )  Teléfono secundario (  casa  trabajo  celular )   
 Ciudad  Estado  Código Postal   
 Dirección  Apartamento   
 Primer nombre de su pareja  Apellido de su pareja   
 Primer nombre  Apellido

Seleccione uno:  Señor y Señora  Señor  Señora  Señorita  Otra

Por favor escriba su información en letras de molde: