

AdventistGiving

Church Enrollment Agreement / Acuerdo de inscripción de la iglesia

Fax: 866-424-0956

Email: Help@AdventistGiving.org

We, the undersigned, give permission for the North American Division of Seventh-day Adventists (AdventistGiving) to collect tithe and offerings for the following church, to be deposited in the specified account. It is understood and agreed between the parties that this service is for tax-deductible items only. By signature we verify the information as true and correct.

Nosotros, los abajo firmantes, damos permiso para que la División Norteamericana de Adventistas del Séptimo Día (AdventistGiving) recolecte diezmos y ofrendas para la siguiente iglesia, para ser depositados en la cuenta especificada. Se entiende y se acuerda entre las partes que este servicio es sólo para artículos deducibles de impuestos. Mediante firma, verificamos la información como verdadera y correcta.

Church Name / Nombre de la iglesia

Address / Dirección :

City, State, Zip /

Ciudad, Estado y Código postal :

Bank Name / Nombre del banco

Routing # / Número de ruta # :

Account # / Cuenta # :

Please submit a voided check with the enrollment form / Envíe un cheque anulado con el formulario de inscripción

Signatures - all 3 required / Firmas: se requieren las 3

Pastor's name / Nombre del pastor de la iglesia

Email / Correo Electrónico :

Signature / Firma :

Date/

Fecha:

Treasurer's name / Nombre del tesorero de la iglesia

Email / Correo Electrónico :

Signature / Firma :

Date/

Fecha:

Conference Treasurer's Name / Nombre del tesorero de la asociación

Email / Correo Electrónico :

Signature / Firma :

Date/

Fecha: