

Nuestro Misionero Asociado de Misiones Mundiales

* = Información requerida

Número de cuenta del donante _____

(Si se desconoce, llene con el nombre completo y dirección)

*Nombre de la iglesia y ubicación o nombre de la persona

*Dirección postal _____

*Ciudad _____

*Estado _____

*Código postal _____

Conforme el Señor nos provea, estamos dispuestos a invertir cada mes \$ _____ para el
*Total mensual

respaldo de _____ en el ministerio a _____
*Misionero asociado Campo (información opcional)

Número de cuenta del misionero asociado _____

Importante: Misiones Mundiales de las Asambleas de Dios requiere suficientes compromisos firmados para cubrir el presupuesto del misionero asociado antes de que éste reciba autorización para salir al campo misionero. Tenga la bondad de ayudar a su misionero asociado a ir al campo por enviar este formulario de compromiso con su firma tan pronto como pueda a la dirección que lee más arriba. *Gracias.*

Pastor o persona _____

*Nombre de la persona que llenó el formulario _____

Teléfono _____ E-mail _____

Distrito _____ Fecha _____

No estoy afiliado a las Asambleas de Dios. No me envíe correo promocional, por favor.

• opción 1 Una vez que llene el formulario, envíelo a:
Misiones Mundiales de las Asambleas de Dios
1445 North Boonville Avenue
Springfield, MO 65802-1894

• opción 2 Llene el formulario, sávelo, y envíe una copia por email:
LORrell@ag.org

• opción 3 Llene el formulario y envíelo por fax a:
(417) 862-0085

Nuevo compromiso mensual

Renovación de compromiso mensual

Sólo una vez \$ _____

Total adjunto \$ _____

Escriba su cheque a nombre de Misiones Mundiales de las Asambleas de Dios.