



FORMULARIO DE DONACIÓN POR CORREO

Por favor, imprima el formulario y complete la información a continuación para garantizar que podamos procesar y aceptar su donación correctamente.

INFORMACIÓN DEL DONANTE

Nombre del donante (Primer nombre y apellido): _____

Nombre de la organización (solo complete si hace la donación en nombre de una organización): _____

INFORMACIÓN DE DIRECCIÓN

Dirección (si hace la donación en nombre de una organización, indique la dirección de la compañía): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

País: _____

Correo electrónico (opcional): _____

Número de teléfono (opcional): _____ Vivienda Móvil

Al brindar su correo electrónico y/o número de teléfono, recibirá noticias y alertas de desastres, consejos para estar preparado y otras formas de participar en la Cruz Roja Americana. Puede cancelar la suscripción en cualquier momento.

OPCIONES DE PAGO

Importe de donación única: _____

Adjunto un cheque pagadero a la Cruz Roja Americana

Cargue mi tarjeta de crédito/débito:

Visa MasterCard American Express Discover

Nombre del titular de la tarjeta: _____

Número de tarjeta: _____

Fecha de vencimiento: _____

O ¡Sé un Campeón de la Cruz Roja Americana!

Su donación mensual puede marcar una gran diferencia.

¡SÍ! Cargue a mi tarjeta de crédito/débito el importe de \$ _____ por mes.

¡SÍ! Me gustaría hacer una donación mensual de \$ _____ con mi cuenta de cheques. Adjunto un cheque anulado de la cuenta que deseo utilizar.

Su donación mensual se realizará cada mes según la forma de pago elegida. Puede cancelar o modificar el importe en cualquier momento llamando a 1-800-RED CROSS (1-800-733-2767).

QUIERO DAR APOYO

Designe su donación a uno de los siguientes:

Donde sea más necesario: Apoyo todas las necesidades humanitarias urgentes de la Cruz Roja Americana.

Asistencia ante desastres: Ayudar a las personas afectadas por desastres grandes y pequeños.

Su división local de la Cruz Roja Americana: Dar apoyo a los programas y servicios de la Cruz Roja Americana en su comunidad.

Otros* (especifique): _____
También indique el nombre de la causa específica en la línea memo del cheque (por ejemplo: "Incendios domésticos").

*Si la Cruz Roja Americana no se encuentra recaudando fondos para la causa específica indicada y/o las donaciones exceden los gastos de la Cruz Roja Americana para esa causa, su donación se aplicará a Donde sea más necesario.

Sus preguntas y comentarios son muy importantes para nosotros. No dude en contactarnos en cruzrojaamericana.org o llamarnos al 1-800-RED CROSS (1-800-733-2767). Gracias por su apoyo.

Envíe este formulario completo por correo a: American Red Cross | PO Box 37839 | Boone, Iowa 50037-0839