

Please complete this form and mail it to:

VOICE
4444 Arlington Blvd
Arlington, VA 22204

GIFT INFORMATION

One-Time Gift: \$1,000 \$500 \$250 \$100 Other \$_____

Recurring Gift: \$_____ monthly (12 total) for a total annual gift of \$_____

How will you make your donation?

Credit Card: Please visit www.voice-iaf.org to make an online donation

Check: Enclosed *Make your tax-deductible gift payable to VOICE*

Name: _____ Date: _____

Business/Organization: _____

Bus/Org Website: _____

Address: _____

City, State, Zip: _____

Phone: _____ Email: _____

Do you belong to a VOICE member organization? yes no (if so, please list below)

If no, how did you hear about VOICE? _____

VOICE member organization: _____

Thank you! We are grateful for your support!

Favor de llenar este formulario y mandarlo a:

VOICE
4444 Arlington Blvd
Arlington, VA 22204

INFORMACIÓN DE DONACIÓN

Una Sola Vez: \$1,000 \$500 \$250 \$100 Otra \$_____

Donación Recurrente: \$___ mensual (12 meses) por una donación anual de \$___

¿Método de Pago?

Tarjeta de Crédito: Favor de irse a www.voice-iaf.org para hacer la donación

Cheque: Incluido *¡Haga hoy su donativo pagable a VOICE, es deducible de impuestos!*

Nombre: _____ Fecha: _____

Negocio/Organización: _____

Neg/Org sitio web : _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado,Código: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Pertenece a una organización miembro de VOICE? Sí No (Anótalo abajo si sí)

Si no, ¿cómo se enteró acerca de VOICE? _____

Organización Miembro de VOICE: _____

¡Estamos agradecidos por tu apoyo!