2023 GRAIL MEMBER GIVING FORM

THE GRAIL IN THE US

DUE February 28th

CONTRIBUTION INFORMATION / CONTRIBUICIONES INFORMATIONNES

NAME / NOMBRE:		**DATE /** FECHA:
STREET ADDRESS / DIRRECCIÓN:		
CITY / CIUDAD:	**STATE /** ESTADO:	**ZIP /** CODIGO POSTAL:
HOME NUMBER / NUMERO DE TELÉFONO DE CASA:	**MOBILE NUMBER /** NUMERO DE TELÉFONO MOVIL:	
E-MAIL:		

CONTRIBUTIONS / CONTRIBUICIONES

I WILL CONTRIBUTE A TOTAL OF / **CONTRIBUIRE CON UN TOTAL DE** $ _____ **IN 2023** (*SEE THE DISTRIBUTION PAGE*) / **EN 2023** (*VER LA DISTRIBUCIÓN EL PAGE*)

Box TOTALS should match

☐ **ONE-TIME** PAYMENT BY / ESTE ES UN PAGO ÚNICO POR:

☐ CHECK / CHEQUE ☐ CREDIT CARD / TARJETA DE CREDITO ***ABAJO*** ☐ ONLINE ☐ LATER PAYMENT / UN PAGO POSTERIOR

☐ I WILL MAKE / HARÉ **#**_____ PAYMENTS OF / PAGOS DE: **$** _____

☐ MONTHLY / MENSUALMENTE ☐ QUARTERLY / TRIMESTRAL ☐ OTHER / OTRO: _____

DISTRIBUTION OF CONTRIBUTION / DISTRIBUCIÓN DE LA CONTRIBUICIÓN

My 2023 contribution to: THE GRAIL IN THE US **(National Grail)**
Mi contribución en 2023 para: THE GRAIL EN EE.UU **(Grail Nacionale)** $ _____

*My **ADDITIONAL** contribution to support **OTHER Grail entities*:***
*Mi contribución **ADICIONAL** para apoyar **OTRAS entidades de Grail*:***

OTHER* / OTRO*: Select One _____ $ _____
OTHER* / OTRO*: Select One _____ $ _____
OTHER* / OTRO*: Select One _____ $ _____
OTHER* / OTRO*: Select One _____ $ _____
OTHER* / OTRO*: Select One _____ $ _____
OTHER* / OTRO*: Select One _____ $ _____
OTHER* / OTRO*: Select One _____ $ _____
OTHER* / OTRO*: Select One _____ $ _____
OTHER* / OTRO*: _____ $ _____

*See descriptions of **OTHER** on the INTL Approved Grants page.
*Ver descripciones del **OTRO** INTL Approved Grants page.

Donation TOTAL
Donación TOTAL
$ _____

Box TOTALS should match

We will NOT be accepting gifts for individual US properties / NO aceptaremos donaciones para propiedades individuales de E.E. UU.

METHOD OF PAYMENT / METODO DE PAGO

CHECK

☐ CHECK ENCLOSED / CHEQUE ADJUNTO

☐ I will send checks - Please make checks payable to ***The Grail***
Enviares Cheques - Por favor hacer los cheques pagaderos a ***The Grail***

CREDIT CARD

☐ BILL MY CREDIT CARD / FACTURAR MI TARJETA DE CRÉDITO: ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ AMEX

CARD NUMBER / NUMERO DE TARJETA: _____

EXP DATE / FECHA DE EXP: _____ **3- 4 digit code / código de 3-4 dígitos:** _____

SIGNATURE FOR CREDIT CARD / FIRMA PARA TARJETA DE CREDITO: _____

☐ CONTINUE MY RECURRING PAYMENTS **THROUGH DECEMBER 31ST, 2023 /**
CONTINUAR MIS PAGOS PERIÓDICOS **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023**

☐ CONTINUE MY RECURRING PAYMENTS **UNTIL I CONTACT THE OFFICE TO STOP /**
CONTINUAR MIS PAGOS PERIÓDICOS **HASTA QUE YO CONTACTE A LA OFICINA PARA QUE PARE**

ONLINE

☐ **CONTRIBUTE ONLINE (secure) / CONTRIBUIR EN LÍNEA (seguro):** https://www.grail-us.org/support-us/

Thank-you letters: Acknowledgment you prefer: / **Cartas de agradecimiento**: El reconocimiento que prefiera

☐ Receive only a **year-end receipt** that summarizes my giving for the year
Recibir **solo un recibo de fin de año** que resuma mis donaciones para el año

☐ Receive an acknowledgment for **each gift** I send
Recibir un acuse de recibo por **cada regalo** que envíe

Thank you for your contribution!

Gracias por tu contribución!

RETURN TO:

The Grail
931 O'Bannonville Rd.
Loveland, OH 45140

OR

office@grail-us.org