



Designated Offering

Documento para uso interno	
TOTAL	
ATTN CONTRIBUTOR SERVICES DEPARTMENT: Please forward a copy of this form to BGMC.	

Cuenta del donante: _____
Nombre del donante: _____
Dirección: _____
Ciudad/estado/Código postal: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____
Nombre de la iglesia: _____
Cuenta de la iglesia (si lo conoce): _____

Haga un cheque a nombre de BGMC.
Envíe este formulario con su contribución a:

BGMC
1445 N. Boonville Ave.
Springfield, MO 65802
417-862-2781, ext. 4021

BGMC SPECIAL TARGET: 244-203 000026-5	AMOUNT
--	---------------

BGMC—Royal Rangers: Master’s Toolbox
RRI 2017 Project: Catapult 700

\$



Para recibir el reconocimiento adecuado por su ofrenda, incluya este formulario.