

## 드림 빅 캠페인 서약서

**예! 저 / 우리는 목표를 지원하는 드림 빅 캠페인에 선물을 만들고 싶습니다.**

이름: (name) \_\_\_\_\_ 소로티미스트 회원 ID: (member ID) \_\_\_\_\_

법인 (해당되는 경우): (corp) \_\_\_\_\_ 제목 (해당되는 경우): (title) \_\_\_\_\_

주소: (address) \_\_\_\_\_

시: (city) \_\_\_\_\_ 주: (state) \_\_\_\_\_ 우편번호: (postal code) \_\_\_\_\_

부위: (region) \_\_\_\_\_ 국가: (country) \_\_\_\_\_

집 전화: (home phone) \_\_\_\_\_ 휴대폰: (cell) \_\_\_\_\_

이메일 주소: (email) \_\_\_\_\_

서약: SIA에 다음과 같은 선물을 서약합니다: \$\_\_\_\_\_. 이 서약은 드림 빅 캠페인(Dream Big Campaign)을 위해 지정되었으며 역량 강화 이니셔티브를 발전시키는 데 적용될 것입니다.

[Pledge: I pledge the following gift to SIA: \$(total gift). This pledge was designated for the Dream Big Campaign and will be applied to advance capacity building initiatives.]

지불: 이것은 SIA에 ( 연간 /  분기 별) /  월간 선물로 각각 \$\_\_\_\_\_ 씩 \_\_\_\_\_ 씩 지불하는 취소 할 수 없는 서약입니다. 이 서약에 대한 지원금은 \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 월에 시작하여 \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 월에 끝납니다.

[Payment: This is an irrevocable pledge to pay SIA (annual / quarterly) / monthly) gifts of \$(amount) across (number) payments. Funding for this pledge begins in (year) (month) and ends in (year) (month).]

기부자는 익명으로 유지되기를 원합니다. (Donors want to remain anonymous)

매칭 선물: 선물은 \_\_\_\_\_ (회사 명 / 가족 / 재단) 에 매칭 될 수 있습니다.  
[Matching Gift: Gifts may be matched by: (name of corporation/family/foundation).]

기부자 표창 자료에 표시 할 이름: \_\_\_\_\_  
(Name to appear on donor recognition materials.)

이 서약의 총액은 로렐 소사이어티의 표창으로 인정됩니다. (The total amount of this pledge will be credited for Laurel Society.)

수락 및 동의: (accepted and agreed)

기증자 (donor)

SOROPTIMIST INTERNATIONAL OF THE AMERICAS, INC.

서명: (signature) \_\_\_\_\_

으로: (by) \_\_\_\_\_

이름: (print name) \_\_\_\_\_

에리카 체스 록 (Erica Cheslock), 기부자 관계 이사

일자: (date) \_\_\_\_\_

일자: (date) \_\_\_\_\_

서명 된 원본 1 부를 다음 주소로 반환하십시오 :

Erica Cheslock, Director of Donor Relations  
Soroptimist International of the Americas  
1709 Spruce Street  
Philadelphia, PA 19103  
erica@soroptimist.org  
215-893-9000 x 143  
Fax: 215-893-5200