



**YES! I want to help KAIROS by contributing monthly through
The Automatic Contribution Plan**

是的，我願意每月用自動轉帳，並授權我的信用卡帳戶按日期付款來支持開路者，為期一年。

從_____年____月____日起，每月 三日 / 十八日 (勾選其中一日)

請從我的帳戶支付以下金額 \$ _____ (期滿時，開路者將致函通知我。)

I authorize my Credit Card Account to pay KAIROS the amount indicated on the day below.
This authorization will be the same as if I had personally signed a check and will remain in effect for one year. Kairos will send me a notice at the end of the term.

On the 3rd / 18th (check one) day of each month beginning _____ (Month) / _____ (Day) / 2004,
please debit my account for the following amount: \$ _____

Name: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip code: _____

Authorized Signature 簽名: _____ Date: _____

**認
獻**

為了有份完成主耶穌的大使命，我願意為「開路者」事工代禱並給予經濟上的支持。

我的姓名：(中文) _____ (英文) _____

地址：_____ City: _____ State: _____ Zip _____

日間電話：(□□□□) _____ 晚間電話：(□□□□) _____

E-mail: _____

我願意用信用卡支付我的捐款 _____ (請勾選以下信用卡類別及填寫有關帳號資料。)

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Exp. Date:		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				MM / YYYY					

信用卡上的姓名：_____ 簽名：_____

「開路者」將根據您提供的資料寄送免稅收據。謝謝！

Kairos Communication Service International

Tel : (626)282-8470 Fax : (626)282-8498



請沿虛線剪下此表格。