

CWCMV Annual Family Give Donation Form

The Annual Family Give campaign is the largest of our three fundraisers with a goal of **\$700,000**. Reaching our Annual Family Give goal is essential to our school's success and sustainability so we ask that your family make a contribution to the Annual Family Give that is meaningful and significant. All gifts are tax-deductible to the full extent of the law. **Every dollar makes a difference.**

Donor's Name: _____

Student's Name(s) and Grade Level(s): _____

Address: _____

Phone #: _____ Email: _____

Occupation and Employer (for matching opportunities): _____

Signature: _____

Please donate online at www.cwcmarvista.org/annualgive2018 or fill-out the form below:

I would like to support CWC Mar Vista with an Annual Family Give contribution of: \$ _____

Donation Type

- Please complete a one-time donation for my entire Annual Family Give contribution immediately
- Please create a monthly donation for 12 months with a monthly contribution of \$ _____ per month
- I would like to increase my existing recurring donation by \$ _____
- Please create an installment plan with a monthly contribution of \$ _____ per month for _____ months

Payment Options

- Cash**
- Credit Card**
- Check** (Please make checks payable to CWC Mar Vista)
- Stock** (Please download the stock donation form at cwcmarvista.nationbuilder.com.)

Card Number: _____ Expiration Date: _____ CVV: _____

Matching Gifts

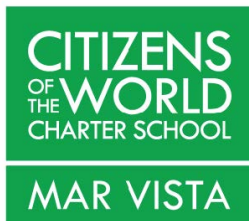
- Please check to see if your employer matches non-profit donations at www.cwcmarvista.org/corporate_matching**
- Please consider including your relatives' information below to give them the opportunity to also contribute to the annual give. If provided, we will send a special family letter regarding our school and fundraising efforts.

Name, email and/or mailing address: _____

Name, email and/or mailing address: _____

For questions, please contact fundraising@cwcmarvista.org

CWC Mar Vista's tax ID number is: 45-3532127 | Please return this form to: CWCMV 11561 Gateway Boulevard, Los Angeles, CA 90064



Formulario de Donación para CWCMV Annual Family Give

La campaña Annual Family Give es la mas grande de nuestras 3 recaudaciones de fondos con un objetivo de **\$700,000**. Alcanzar nuestro objetivo es esencial para el éxito y sostenimiento de nuestra escuela por eso estamos pidiendo su ayuda. Todas las donaciones son deducible de impuestos. **Cada dólar hace la diferencia.**

Nombre del donante: _____

Nombre del estudiante(s) y grado(s): _____

Dirección: _____

Teléfono#: _____ Correo electrónico: _____

Ocupación y empresario (para el programa de igualación de fondo): _____

Firma: _____

Favor de donar en línea: www.cwcmarvista.org/annualgive2018 o llene el siguiente formulario:

Me gustaría ayudar CWC Mar Vista con una contribución para Annual Family Give de: \$ _____

Tipo de Donacion

- Favor de completar una sola donación inmediatamente
- Favor de crear una donación mensual por 12 meses de \$ _____ por mes
- Favor de aumentar mi donacion existente por \$ _____ por mes
- Favor de crear un plan de pago para mi donación de \$ _____ por _____ meses

Opciones de Pago

- Efectivo
- Cheque (Favor de hacerlos al nombre de CWC Mar Vista)
- Tarjeta de credito
- Acciones (Favor de bajar el formulario en la página cwcmarvista.nationbuilder.com)

Número de tarjeta: _____ Fecha de expiración: _____ CVV: _____

Programa de Igualacion

- Por favor revise si su empleador iguala su contribución en la pagina www.cwcmarvista.org/corporate_matching.**
- Por favor considere incluir la información de algún familiar para darles la oportunidad de ayudarnos con nuestra campaña. Si incluye esta información, les mandaremos una carta especial detallando nuestros esfuerzos para recaudar fondos.**

Nombre, correo electrónico y/o dirección: _____

Nombre, correo electrónico y/o dirección: _____

Preguntas, favor de contactar nuestra fundraising@cwcmarvista.org