**Authorization for Automatic Withdrawal Donation**

**(자동인출을 통한 기부 허락서)**

I hereby authorize **SEED USA** to withdraw from my Financial Institution (Bank) account my monthly support pledge for the ministry of SEED USA.

나는 SEED USA 가 나의 재정기관(은행) 에서 매달 약정한 후원금을 인출하는 것을 허락합니다.

Withdrawal amount: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ on the □ **8th** or □ **20th** of each month beginning \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

인출 금액은 Pledge Amount 이며, 매월 8일 또는 20일에 인출하기를 원합니다. Month/Year

Name (이름)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Street City State Zip

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telephone E-mail

Signature Date

**Support Information (후원 정보)** Donor (후원자) ID : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Missionary to Support\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Country: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

후원하는 선교사 이름 사역지

Monthly Support : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

매월 후원 약정액

\*Undesignated donation will be used for HQ Ministry. (지정되지 않은 헌금은 본부 사역 예산으로 쓰여지게 됩니다.)

\*\* Please attach a **voided check** along with this form for automatic withdrawals.

**\*\* 자동인출을 위해, 작성하신 허락서와 함께 캔슬 체크 (은행 정보를 위한) 를 로 보내주시기 바랍니다.**

**Please Mail to: SEED USA, P.O. Box 847, La Mirada, CA 90637**

In order to stop withdrawals, please notify SEED USA in writing (by post or email: seedfinance@gmail.com) two (2) weeks before the final withdrawal date.

자동인출을 중지하기 위해서는, 선택하신 인출일 2주일 전에 서면 (메일, 팩스 또는 이메일) 으로 SEED USA 에 알려주시기 바랍니다.