

Annual Meeting Contribution

Annual Meeting ~ October 2-4, 2025

Churches are asked to participate in the annual meeting contribution to help with those expenses. This is NOT considered part of your church's regular mission giving to our American Baptist Mission Ministries. Thank you in advance for your help.



URGENT SPECIAL NOTICE:

Your **annual meeting contribution does not automatically register delegates or conferees from your church for the conference. ALL individuals MUST register their attendance and meal reservations** by completing the annual meeting registration brochure. You can find that info on our website at www.abcoflash.org/amtg2025.

Pastor Name	
Church Name	
Mailing address	
City, State, Zip Code	
Church Membership	
Person completing the form – Name	
Telephone/Email	

TIER-LEVEL	CHURCH MEMBERSHIP	SUGGESTED CONTRIBUTION AMOUNT
Level One	1 – 50	\$ 100.00
Level Two	51 – 100	\$ 250.00
Level Three	101 – 300	\$ 350.00
Level Four	301 – 500	\$ 500.00
Level Five	500 and above	\$ 700.00
Our church tier-level	Our church membership	Our church contribution
Level _____	Number _____	\$ _____
Additional Donation to Friday Kick Back event		\$ _____
		\$ _____ TOTAL
Payment will be made by: ☐ Check (Make check payable to ABC) ☐ Pay Online - www.abcoflash.org ☐ Pay By Phone		Online Confirmation# _____

Please Email, Mail, or Fax this form to the Regional Office~818.839.6070 PH

- Mail to **ABC Annual Meeting Contribution**, 213 N. Louise St., Glendale, CA 91206-4231
- Email (connect@abcoflash.org), Fax 818.484.2079

Factura de Contribución

Reunión Anual ~ Octubre 2-4, 2025



Se solicita a las iglesias que participen en la contribución a la reunión anual para ayudar con los gastos. Esto NO se considera parte de las donaciones misioneras regulares de su iglesia a los Ministerios de American Baptist Mission Ministries. Gracias de antemano por su ayuda.

AVISO ESPECIAL URGENTE:

Su **contribución a la reunión anual no registra automáticamente a los delegados o participantes de su iglesia para la conferencia. TODAS las personas DEBEN registrar su asistencia y reservación de comidas** completando el folleto de inscripción a la reunión anual. Puede encontrar esa información en nuestro sitio web en www.abcoflash.org/amtg2025.

Nombre del Pastor	
Nombre de la Iglesia	
Dirección	
Ciudad, Estado, Zona Postal	
Membresía de la Iglesia	
Nombre – de la persona que completa esta forma	
Teléfono	
Fax	
Correo electrónico	

NIVEL	TOTAL DE MIEMBROS	CONTRIBUCIÓN
Nivel Uno	1 – 50	\$ 100.00
Nivel Dos	51 – 100	\$ 250.00
Nivel Tres	101 – 300	\$ 350.00
Nivel Cuatro	301 – 500	\$ 500.00
Nivel Cinco	500 ó más	\$ 700.00
El nivel de nuestra iglesia es:	La membresía de nuestra iglesia es:	La contribución de nuestra iglesia es:
Nivel: _____	Número: _____	\$ _____

El pago será hecho a través de: (marque uno)

- ☐ Cheque (Pagadero a ABC)
- ☐ Por Internet, www.abcoflash.org
- ☐ Por Teléfono

Pago hecho por Internet # de confirmación: _____

Por favor envíe esta forma por Email, Correo Postal o vía Fax a la Oficina Regional~818.839.6070

- Correo Postal: **ABC Annual Meeting Contribution** 213 N Louise St Glendale CA 91206-4231
- Email: (connect@abcoflash.org), Fax 818.484.2079