



ZIEDOJUMS / DONATION

Ziedotāja informācija/ Donor information:

Uzvārds/ Last Name _____ Vārds/ First Name _____

Dz. / Suite: _____ Adrese/ Address: _____

Pilsēta/ City: _____ Province/ Province: _____ Pasta kods/ Postal code: _____

Tel: _____ ē-pasts/E-mail: _____

- Vēlos **iestāties Centrā** kā biedrs ar \$1,000 vienreizēju ziedojumu
I want to **become a member** with a one time donation of \$1,000
- Vēlos atbalstīt Centra fondu "**Jumts Nākotnei**" ar:
I want to support the "**Bridging to the Future**" fund with a donation of:
- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> \$500 | <input type="checkbox"/> \$2,500 | <input type="checkbox"/> \$5,000 |
| <input type="checkbox"/> \$10,000 | <input type="checkbox"/> \$25,000 | <input type="checkbox"/> \$_____ citu / other |

Ja ziedojums ir par jauniem, jaunāku par 18. gadiem, lūdzam dzimšanas datumu:
If the donation is for a membership for a youth under 18, please provide their date of birth:

diena / day: _____ mēnesis/month: _____ gads/year: _____

For office use only:

KLCT biedra Nr: _____

Pieņemts valdes sēdē. _____ Valdes paraksts: _____

Ja ziedotājs nevēlas, ka viņa vārds vai ziedojums tiek publicēts, tad jāieraksta: "NAV PUBLICĒJAMS"
Ja balsstiesības pieprasa nepilngadīgam (t.i. zem 18. gadiem), tad jāuzrāda dzimšanas datums.
Ja balsstiesības pieprasa tautietim/tei ar citādu adresi, lūdz to uzrādīt.