



# The Annual Fund

## Faculty & Staff Contribution Form

Name: \_\_\_\_\_

Campus Address: \_\_\_\_\_

Campus Telephone: \_\_\_\_\_

### METHOD OF PAYMENT

Please check one:

I have enclosed my gift of \$ \_\_\_\_\_

*Please make checks payable to Pomona College and send to:*

Office of Annual Giving  
The Renwick House  
333 N. College Way

I wish to charge the gift amount of \$ \_\_\_\_\_ to my credit card

VISA    MASTERCARD

Credit Card #: \_\_\_\_\_ Expiration Date: \_\_\_\_\_

For my gift, I authorize Pomona College payroll deductions of:

\$ \_\_\_\_\_ per pay period, beginning \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ and ending \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(month) (year) (month) (year)

### DESIGNATION

I would like my gift to be:

- directed to meet the College's greatest needs.
- directed to support the Faculty/Staff Scholarship Fund
- directed to support the Distinguished Staff Award

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

*Required to process your contribution*

If you are downloading this form from the web, please print and complete this form and return it to the address below. Please remember to include your signature.

All gifts given to support the above initiatives are counted as part of the Pomona College Annual Fund. Pomona's fiscal year begins July 1 and ends June 30.

For additional information, please call Jim Hofbauer, Assistant Director of Annual Giving, Extension 72593 or 909-607-2593.

Office of Annual Giving, The Renwick House, 333 N. College Way, Claremont, CA 91711  
909-621-8142 / 1-888-RENWICK / [annualfund@pomona.edu](mailto:annualfund@pomona.edu)



# El Fondo Anual

## Forma de Contribución de Facultad y Personal

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección de campus: \_\_\_\_\_

Teléfono de campus: \_\_\_\_\_

### MÉTODO DE PAGO

Favor de indicar uno:

Adjunto mi donativo de \$ \_\_\_\_\_

*Favor de hacer el cheque a Pomona College y mandárselo a:*

Office of Annual Giving  
The Renwick House  
333 N. College Way

Quisiera cobrar mi donativo de \$ \_\_\_\_\_ a mi tarjeta de crédito

VISA  MASTERCARD

# de la Tarjeta de Crédito: \_\_\_\_\_ Fecha de expiración: \_\_\_\_\_

Para mi donativo, autorizo Pomona College quitar la siguiente deducción de mi cheque:

\$ \_\_\_\_\_ por periodo de pago, empezando \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ y terminando \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(mes) (año) (mes) (año)

### DESIGNACIÓN

Quisiera que mi donativo sea:

dirigido a cumplir con las necesidades más grandes del Colegio

dirigido a cumplir con las necesidades más grandes del Colegio

dirigido a apoyar el Premio de Personal distinguido

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*Requerida para procesar su contribución*

Si usted esta descargando esta forma del Internet, por favor imprima y completa esta forma, entregándola a la dirección abajo. Por favor, no se olvide de incluir su firma.

Todo donativo dado para apoyar las iniciativas notadas arriba serán contados como parte del Fondo Anual de Pomona College. El año fiscal de Pomona empieza el 1 de Julio y termina el 30 de Junio.

Para más información, por favor llame Jim Hofbauer, Directora Asistente de Annual Giving, Anexo 72593 o 909-607-2593.

Office of Annual Giving, The Renwick House, 333 N. College Way, Claremont, CA 91711  
909-621-8142 / 1-888-RENWICK / annualfund@pomona.edu