



**Pledge Form / ቃል የመግቢያ ቅፅ**  
**የአማራ አቀፍ ልማት ማህበር**

ስም -----

አድራሻ -----

ከተማ ----- ግዛት (state) ----- zip

የስልክ ቁጥር ----- ኢ-ሜይል -----

አንድ ጊዜ ለመስጠት ቃል የሚገቡት \$-----

በተለያዩ ጊዜ ለመስጠት ቃል የሚገቡት \$----- በየ----- ወሩ-----

ሌላ የሚፈልጉት የመክፈያ ዘዴ ካለ-----

C/O eFund Ethiopian Consulate ADA  
 3460 Wilshire Blvd. Suite 308  
 Los Angeles, CA 90010

Call Direct: 1-213-365-5300 or 1-213-365-5303  
 Fax: 213 365 6670  
 Email: adala.2010@yahoo.com