



## Grundversorgungsformular

### Mein Wunsch

Ich übernehme die Grundversorgung (Kosten für sauberes Wasser und ausreichende Ernährung) für ein notleidendes Kind in Kamerun.

### Meine Daten

Herr  Frau  Familie  Institution

Vorname: .....

Nachname: .....

Anschrift: .....

Tel.: .....

E-Mail: .....

Ich begleiche den monatlichen Grundversorgungsbeitrag per Einzugsermächtigung oder Dauerauftrag.  
Bitte zutreffendes ankreuzen und ausfüllen.

Beginn der Versorgung:..... (Bitte Datum eintragen)

Dauer der Versorgung: ..... (mindestens 6 Monate)

Betrag:..... (15,- Euro monatlich)

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die christliche Kinderförderungsstiftung „A NEW CHANCE 4 KIDS“ den Grundversorgungsbeitrag von meinem Konto abzubuchen:

monatlich  ¼ jährlich

½ jährlich  jährlich

Name der Bank: .....

Konto-Nr.: .....

Bankleitzahl: .....

Kontoinhaber: .....

### Dauerauftrag

Ich überweise per Dauerauftrag:

monatlich  ¼ jährlich

½ jährlich  jährlich

Die Mindestdauer für eine Grundversorgungsleistung beträgt 6 Monate. Falls Sie diese Leistung beenden wollen, halten Sie bitte eine zweimonatige Kündigungsfrist ein, damit wir in der Zwischenzeit einen neuen Spender für das hilfsbedürftige Kind finden können.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Christliche Kinderförderungs-  
Stiftung „A New Chance 4 Kids“  
Postfach 100311, 41403 Neuss

Stiftungsgründer  
Stiftungsleiter & IT-Manager:  
**Dr.-Ing. Essola Engbang, Emile**  
Tel.: 0163-4013196  
info@anewchance4kids.de  
www.anewchance4kids.de

**Kontoname:**  
Stiftung „A New Chance 4 Kids“  
  
Bank: Sparkasse Neuss  
Kontonummer: 934 340 66  
Bankleitzahl (BLZ): 305 500 00

IBAN: DE 79 305 500  
0000 934 340 66  
BIC: WELADEDN

Stiftungstreuhanderin:  
**Gudrun Mehwald**