



## Grundversorgungsformular

Antragsnummer: ----- (wird von uns eingetragen)

### 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 Dauerauftrag.

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

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

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

### 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.

**Anmeldung:** Schicken Sie uns bitte das ausgefüllte Formular **per E-Mail: [info@anewchance4kids.de](mailto:info@anewchance4kids.de)**

**Ort/Datum:**

**Unterschrift:**

Christliche Kinderförderungs-  
Stiftung „a new chance 4 kids“  
Stiftungstreuhanderin:  
**Gudrun Mehwald**

Stiftungsgründer  
Stiftungsleiter & IT-Manager:  
**Dr.-Ing. Essola Engbang, Emile**  
[info@anewchance4kids.de](mailto:info@anewchance4kids.de)  
[www.anewchance4kids.de](http://www.anewchance4kids.de)

**Empfänger:**  
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