Christliche Kinderförderungsstiftung **a new chance 4 kids**
e-mail:info@anewchance4kids.de - www.anewchance4kids.de

Patenschaftsformular

Patenschafts-Nr.: ---------- (wird von uns eingetragen)

Mein Wunsch

Ich übernehme eine Patenschaft für

❑ ein Mädchen ❑ einen Jungen

Meine Daten

❑ Herr ❑ Frau ❑ Familie ❑ Firma/Institution

Vorname: ……
Nachname: ……
Anschrift: ……
Tel.: ……
E-Mail: ……

Ich begleiche den Patenschaftsbeitrag per Dauerauftrag.

Beginn der Patenschaft:…… (Bitte Datum eintragen)
Dauer der Patenschaft: …… (mindestens 1 Jahr) ❑ unbefristet
Betrag: 600,- Euro pro Jahr

Dauerauftrag

Ich überweise per Dauerauftrag:

❑ monatlich (50,- Euro) ❑ ¼ jährlich (150,- Euro)
❑ ½ jährlich (300,- Euro) ❑ jährlich (600,- Euro)

Die Mindestdauer für eine Patenschaft beträgt ein Jahr. Falls Sie eine Patenschaft beenden wollen, halten Sie bitte eine dreimonatige Kündigungsfrist ein, damit wir in der Zwischenzeit einen neuen Paten für das hilfsbedürftige Kind finden können.

Anmeldung

Schicken Sie uns bitte das ausgefüllte Formular in Farbe **per Post oder E-Mail: info@anewchance4kids.de**

Ort/Datum: **Unterschrift:**