

KONTROLLKARTE HUNGERMARSCH

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Der/die Teilnehmer:in vereinbart mit Freunden und Bekannten eine bestimmte Spende pro gewanderten Kilometer und lässt sich dies auf der Rückseite zweimal bestätigen. Die vereinbarten Spenden werden nach dem Hungermarsch vom/von der Teilnehmer:in eingesammelt und an die KINDERHILFE CHILLAN Lebach e.V. überwiesen:

KSK Lebach: DE77 5935 0110 0026 1507 14
levoBank: DE32 5939 3000 0050 4276 09

Ständige Projekte der KINDERHILFE CHILLAN Lebach e.V. in Togo:

- Aidswaisen
- Augenoperationen
- Brillenwerkstatt
- Physiotherapiezentrum, in dem Blinde arbeiten
- Schulspeisungen und Unterrichtsmaterial für Landschulen
- Stipendien für die schulische und berufliche Ausbildung
- Landfrauenprojekt

TEILNAHMEKARTE HUNGERMARSCH

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

am **19. OKTOBER 2025, AB 10 UHR** in Lebach
KINDERHILFE CHILLAN Lebach e.V.

PROGRAMMABLAUF:

- 10 Uhr: Gottesdienst in der katholischen Pfarrkirche
Lebach (Pfarrgasse 7, 66822 Lebach)
www.pg-lebach.de/gottesdienste.html
- 11 Uhr: Start Hungermarsch / Ziel: Pfarrzentrum Lebach
- 12 Uhr: Mittagessen und Kuchen im Pfarrzentrum

WER

TEILT

WIRD

REICHER

TEILNAHMEKARTE

Name:

Anschrift:

€/km: Unterschrift:

Erwanderte
Spende:

KONTROLLKARTE

Name:

Anschrift:

€/km:

Erwanderte
Spende:

