

Dr. B.K. Bose Stiftung

Formular / Finanzierungsplan

Darlehens-/ Stipendiengesuch für eine Homöopathie-Ausbildung in der Schweiz

Gesuchstellende Person

Name Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bei welcher Schule absolvieren Sie Ihre Homöopathie-Ausbildung?

- SHI Homöopathie Schule, Zug
 Andere Schule, Name und Ort _____

Finanzierungsplan der gesuchstellenden Person an die Dr. B. K. Bose Stiftung

Total Einnahmen monatlich (gemäss Budgetplan) + CHF _____

Total Ausgaben monatlich (gemäss Budgetplan) - CHF _____

Total Fehlbetrag monatlich = CHF _____

Fehlbetrag monatlich x 12 Monate = CHF _____

Jährlicher Fehlbetrag x Anzahl Ausbildungsjahre (__ Jahre) = CHF _____

Geforderter Betrag in Form eines Darlehens CHF _____

Geforderter Betrag in Form eines Stipendiums CHF _____

Ort, Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in

Dr. B.K. Bose Stiftung

Von der Dr. B. K. Bose Stiftung auszufüllen:

- Dem Gesuch wird entsprochen
 Dem Gesuch wird wie folgt entsprochen: _____

- Dem Gesuch wird nicht entsprochen

Ort, Datum

Unterschrift Martine Cachin
Stiftungsrätin

- Formular Online unter http://www.shi.ch/bkbose/stipendien_2014.html

03.12.2015mk