



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

➤ Formular Online unter <https://www.shi.ch/bose-stiftung/stipendien-darlehen>