

ALBERT HINTERMEISTER-STIFTUNG

Präsidentin: Béatrice Bürgin, Stationsstrasse 19b, 8952 Schlieren

GESUCH um Übernahme des Anteilkapitals ABZ

Beantragter Betrag: CHF

Alle Angaben werden von der Stiftung vertraulich behandelt.

Gesuchstellende

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Tel / Mobile:

Strasse, Nr:

PLZ, Ort:

Beruf:

Bank-/Postverbindung:

Konto-Nr.: IBAN:

Ehe- oder Lebenspartner/in, Mitbewohnende

Name(n), Vorname(n)

Geburtsdatum

.....

.....

Im gleichen Haushalt lebende Kinder

Name(n), Vorname(n)

Geburtsdatum

.....

.....

.....

.....

.....

Begründung des Gesuches:

.....
.....
.....

Werden Sie von den Sozialen Diensten (Sozialamt) finanziell unterstützt?

- Nein Ja → bitte Kopie des Leistungsentscheids beilegen

Rückzahlung:

Die Übernahme des Anteilkapitals wird als Darlehen gewährt, welches innerhalb von 5 Jahren zurückzuzahlen ist. Die Höhe der Rückzahlungsrates wird von der AHS festgelegt.

Ort und Datum:

.....

Unterschrift(en) Gesuchstellende:

.....

Einzureichende Beilagen:

- Kopie der letzten Steuerrechnung
- Kopie des neuen Mietvertrags
- Allfällige Kopie des Leistungsentscheid des Sozialamts

Vollständiges Gesuch mit Beilagen senden an:

Albert Hintermeister-Stiftung, Frau Béatrice Bürgin, Stationsstr. 19b, 8952 Schlieren

Kontakt bei Fragen und Unklarheiten zum Gesuch:

Frau Béatrice Bürgin

Tel. 044 731 98 27 / Email: beatrice.buergin@bluewin.ch