

ANMELDEFORMULAR DARLEHENSGEBER/INNEN

Ich möchte Mitglied im Kreis der Darlehensgeber/innen von EDUCAS SWISS werden.

Vorname, Name

Institution

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Telefonnummer(n)

E-Mail-Adresse

Pass-Nummer

Ich wähle das Betreuungsmodell A (aktiv) oder B (begleitet):

.....

Bei Modell B: Ich wähle folgenden Zinssatz (0 bis 3.25%):

.....

Angaben meines Kontos, auf welches Darlehensrückzahlungen überwiesen werden dürfen:

.....

So möchte ich den Kandidaten vorgestellt werden:

.....

Ich wurde über das Vorgehen und die Risiken von Bildungsdarlehen informiert. Der jährliche Mitgliederbeitrag beträgt CHF 100. Die entsprechende Rechnung folgt nach meiner Anmeldung. Weitere Informationen, beispielsweise einen Mustervertrag oder die Gebührenregelung finde ich unter <https://www.educaswiss.ch/documents/download/gebuehrenregelung-darlehensgeber.pdf>

Die von EDUCAS SWISS erhaltenen schätzenswerten Informationen über die KandidatInnen behandle ich vertraulich und leite sie nicht an Dritte weiter.

Datum/Unterschrift

Katharina Cuthbertson freut sich auf die Rücksendung dieser Anmeldung per E-Mail an katharina.cuthbertson@educaswiss.ch. Sie ist telefonisch von Montag bis Donnerstag morgens 9-12 Uhr zu erreichen unter 041 558 57 88.

Wir sind verpflichtet die Identität der Darlehensgeber zu überprüfen und bitten Sie dazu eine Kopie Ihres Passes und ein gutes Passfoto (als JPG oder PNG) mitzusenden. Besten Dank für Ihr Verständnis.