



Einsenden an:

Genossenschaft Post Adlikon
c/o Samuel Krebs
Haldenweg 1
8452 Adlikon

Darlehen an die Genossenschaft

Ich gewähre der Genossenschaft Post Adlikon ein Darlehen (mindestens 5000 CHF) für die Projektrealisierung in Adlikon:

Vor- und Nachname _____

Strasse und Nummer _____

PLZ und Ort _____

E-Mail _____

Telefonnummer _____

IBAN (für die Zinszahlung) _____

Konto lautend auf _____

Darlehensbetrag _____ (Laufzeit 10 Jahre, Zins 2 %, fällig Ende Jahr)

oder

_____ (Laufzeit 15 Jahre, Zins 2.25%, fällig Ende Jahr)

Datum _____ Unterschrift _____

Genossenschaft Post Adlikon
c/o Samuel Krebs
Haldenweg 1
8452 Adlikon

info@ig-post.ch
www.postadlikon.ch

IBAN:
CH37 0070 0114 8084 5445 7
Inhaber:
IG Erhalt Restaurant Post Adlikon