

Anmeldeformular 2009

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Frau Herr Dr.

Name			
Vorname			
Position	<input type="checkbox"/> Mitglied der Direktion	<input type="checkbox"/> Mitglied des Kaders	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter
Arbeitgeber			

Geschäftsadresse

Strasse/Nr.		
PLZ/Ort		
Telefon	Fax	E-Mail

Privatadresse

Strasse/Nr.		
PLZ/Ort		
Telefon	Mobile	E-Mail
Geburtsdatum	Bürgerort (bei Schweizern) oder Herkunftsland (bei Ausländern)	

Gerne melde ich mich für folgenden Lehrgang/Kurs an ¹⁾ (bitte nur einen Hauptkurs ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Finanzanalytiker und Vermögensverwalter / Certified International Investment Analyst CIIA[®] 2)
<input type="checkbox"/> Finanz- und Anlageexperten / Certified International Wealth Manager CIWM[®] 2)
<input type="checkbox"/> Mathematik-Vorkurs (Vorbereitungskurs für beide Lehrgänge)
<input type="checkbox"/> Buchhaltungs-Vorkurs (Vorbereitungskurs für beide Lehrgänge)

Nur für Diplomhalter des eidg. Diploms für Finanzanalytiker und Vermögensverwalter

<input type="checkbox"/> Zusatzmodul „Certified International Investment Analyst CIIA [®] “ (2. Semester 2009)
<input type="checkbox"/> Zusatzmodul „Certified International Wealth Manager CIWM [®] “ (2. Semester 2009)

Nur für Diplomhalter des eidg. Diploms für Finanz- und Anlageexperten

<input type="checkbox"/> Zusatzmodul „Certified International Investment Analyst CIIA [®] “ (2. Semester 2009)
<input type="checkbox"/> Zusatzmodul „Certified International Wealth Manager CIWM [®] “ (2. Semester 2009)

¹⁾ Bei einer Abmeldung nach dem 1. Januar können die Kosten nicht mehr zurückerstattet werden.

²⁾ Für den Erhalt der internationalen Diplome CIIA und CIWM ist die Mitgliedschaft bei der Swiss Financial Analysts Association erforderlich.

BERUFSERFAHRUNG

Ich verfüge über _____ (Anzahl Jahre) Erfahrung im Finanzbereich.

AUSBILDUNG

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Felder an.

A. Ausbildung an einer Universität / Fachhochschule

Titel	Typ	Jahr	Universität	Ort
<input type="checkbox"/> Doktorat				
<input type="checkbox"/> Lizenziat	BWL/VWL			
<input type="checkbox"/> HWV				
<input type="checkbox"/> andere				

B. Andere Ausbildungen

Abschluss	Typ	Jahr	Schule/Institut	Ort
<input type="checkbox"/> Matura				
<input type="checkbox"/> höheres Berufsdiplom				
<input type="checkbox"/> Lehrabschluss/KV				
<input type="checkbox"/> andere				

ARBEITGEBER-KATEGORIE

<input type="checkbox"/> Schweizerische Grossbank (UBS, CS)	<input type="checkbox"/> Kantonalbank
<input type="checkbox"/> Privatbank, spezialisiert auf Vermögensverwaltung	<input type="checkbox"/> Versicherung
<input type="checkbox"/> ausländische Bank	<input type="checkbox"/> Personalvorsorge
<input type="checkbox"/> Regionalbank	<input type="checkbox"/> andere:

Gegenwärtige berufliche Tätigkeit

<input type="checkbox"/> Praktikant/Assistent	<input type="checkbox"/> Finanzanalytiker	<input type="checkbox"/> Händler	<input type="checkbox"/> Vermögensverwalter	<input type="checkbox"/> Berater	<input type="checkbox"/> andere:
---	---	----------------------------------	---	----------------------------------	----------------------------------

Diese Sprachen spreche ich (Mehrfachnennungen gewünscht)

<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> andere:
----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Wie bin ich auf AZEK aufmerksam geworden

<input type="checkbox"/> Info-Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Kursprogramm	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Kollegen/Freunde	<input type="checkbox"/> andere:
---	---------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	---	----------------------------------

Ja, ich bestätige, dass obige Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt wurden.

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

(Wenn keine Unterschrift des Arbeitgebers vorhanden, legen Sie uns bitte Arbeitszeugnisse bei, welche Ihre berufliche Erfahrung bestätigen. Danke.)

Ort, Datum und Unterschrift des Teilnehmers

Bitte legen Sie dieser Anmeldung die Kopie Ihres Passes oder der ID bei.

Anmeldeschluss ist der 30. November 2008. Danke.