

## Anmeldeformular 2011

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Frau  Herr  Dr.

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

### 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)	
AHV-Nummer		

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

<input type="checkbox"/> <b>Finanzanalytiker und Vermögensverwalter / Certified International Investment Analyst CIIA<sup>®</sup> 2)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Finanz- und Anlageexperten / Certified International Wealth Manager CIWM<sup>®</sup> 2)</b>
<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 <sup>®</sup> “ (2. Semester 2011)
<input type="checkbox"/> Zusatzmodul „Certified International Wealth Manager CIWM <sup>®</sup> “ (2. Semester 2011)

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

<input type="checkbox"/> Zusatzmodul „Certified International Investment Analyst CIIA <sup>®</sup> “ (2. Semester 2011)
<input type="checkbox"/> Zusatzmodul „Certified International Wealth Manager CIWM <sup>®</sup> “ (2. Semester 2011)

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

<sup>2)</sup> 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"/> Master in Finance				
<input type="checkbox"/> Anderer Master				
<input type="checkbox"/> Bachelor				

### B. Andere Ausbildungen

Abschluss	Typ	Jahr	Schule/Institut	Ort
<input type="checkbox"/> Matura				
<input type="checkbox"/> Höheres Berufsdiplom				
<input type="checkbox"/> Bankdiplom				
<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"/> Finanzanalytiker	<input type="checkbox"/> Vermögensverwalter	<input type="checkbox"/> Berater	<input type="checkbox"/> Händler	<input type="checkbox"/> Praktikant/Assistent	<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 ist, 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 2010. Danke.