



Finanzanalyse/Vermögensverwaltung CIIA

Frau Herr Dr.

Name

Vorname

Position Mitglied der Direktion Mitglied des Kaders Mitarbeiter

Arbeitgeber

Geschäftsadresse

Rechnungsadresse

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Privatadresse (folgende Angaben sind zwingend)

Rechnungsadresse (bei Antrag auf Subventionen zwingend)

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Mobile

E-Mail *

Geburtsdatum

Bürgerort (bei Schweizern) oder Herkunftsland (bei Ausländern)

AHV-Nummer .

* Angabe zwingend, dient als Login für die Lernplattform

Ich melde mich für folgende Vorkurse an (fakultativ):

Buchhaltungs-Vorkurs (CHF 660)

Mathematik-Vorkurs (CHF 1'310)

Ich melde mich für folgenden Lehrgang an:

Experte in Finanzanalyse und Vermögensverwaltung mit eidg. Diplom / Certified International Investment Analyst CIIA ¹⁾
Format: Hybrid (Präsenz oder via zoom), Kosten: CHF 13'000

1) Voraussetzung für das internationale Diplom CIIA ist die Anmeldung zum Kurs Experte in Finanzanalyse und Vermögensverwaltung mit eidg. Diplom.
Die Verwendung des Titels CIIA bedingt die Mitgliedschaft bei der Swiss Financial Analysts Association SFAA.

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				

C. SFAA Diplome

Ich besitze bereits folgende(s) Diplom(e):

<input type="checkbox"/> Eidg. Diplom des Finanzanalytikers und Vermögensverwalters	CIIA®	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Eidg. Diplom des Finanz- und Anlageexperten	CIWM®	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Eidg. Diplom des Experten in Finanzmarktoperationen FMO®			

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"/> Middle- und Backoffice	<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> Revision/Audit	<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:
----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Ich bestätige, dass obige Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt wurden.

Hiermit bestätige ich, die AGB zur Kenntnis genommen zu haben und akzeptiere diese

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

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

Ort, Datum und Unterschrift des Teilnehmers

Diese Anmeldung ist nur gültig mit einer Kopie Ihres Passes oder der ID.

Anmeldung per E-Mail oder Post an: AZEK AG, Feldstrasse 80, CH-8180 Bülach | E-Mail: info@azek.ch