

**> Anmeldung für den Vortragszyklus  
«Professional Wealth Management»**

**Telefax +41 71 535 05 01**

Name \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich / Wir wünsche(n) \_\_\_\_\_ (Anzahl)

**Abonnemente für die gesamte Seminarreihe à CHF 1200**

auf den / die Namen \_\_\_\_\_

Eine Rechnungsstellung erfolgt an obige Adresse.

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_