**Anmeldetalon**

Bitte pro Kurs und Person ein Talon ausfüllen und alle Mitgliederfirmen vollständig in der Anmeldung auflisten, an welchen Sie teilnehmen. Die Rechnung geht an die erste genannte Firma.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma  | : |        |
| Name, Vorname | : |        |
| Adresse  | : |       |
| PLZ, Ort | : |       |
| Telefon | : |       |
| E-Mail | : |       |

**GwG-Grundkurs**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum** |  | **Ort**  | **Zeit** |
| [ ]  | 11.09.2024 | d | Zürich  | Nachmittag  |
|  |
| [ ]  | 29.10.2024 | f | Lausanne | Nachmittag |
|  |
| [ ]  | 21.11.2024 | i | Cadempino  | Vormittag  |

**GwG-Weiterbildung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum** |  | **Ort**  | **Zeit**  |
| [ ]  | 09.10.2024 | d | Bern | Nachmittag |
| [ ]  | 20.11.2024 | d | Zürich | Nachmittag |
| [ ]  | 27.11.2024 | d | Pfäffikon SZ  | Nachmittag |
| [ ]  | 11.12.2024 | d | Zürich | Nachmittag |
|  |
| [ ]  | 30.10.2024 | f | Lausanne | Morgen |
| [ ]  | 13.11.2024 | f | Genf | Nachmittag |
|  |
| [ ]  | 21.11.2024 | i | Cadempino | Nachmittag |

*ich habe die Anmeldemodalitäten gelesen und akzeptiere sie*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ort/Datum** | **:** | **Unterschrift**  |
|       |  |  |

Anmeldetalon per Post oder per E-Mail zustellen

SRO-TREUHAND|SUISSE, Monbijoustrasse 20, Postfach, 3001 Bern – sro@treuhandsuisse.ch – 031 380 64 80