**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](mailto:sro@treuhandsuisse.ch) – 031 380 64 80