



**ANTRAG AUF ASSOZIIERTE MITGLIEDSCHAFT
BEI
CFA AUSTRIA**

Hiermit beantrage ich die assoziierte Mitgliedschaft bei CFA Austria auf unbestimmte Zeit und erkläre mich mit den Statuten und damit verbundenen Rechten und Pflichten einverstanden.

Ich erfülle eines der folgenden Kriterien, indem ich:

- eine gute Reputation innerhalb der Finanzbranche besitze
- in der Finanzbranche aktiv tätig, oder nach Tätigkeit in der Finanzbranche pensioniert bin
- im CFA Programm angemeldet bin.

Name:.....

CFA Candidate- oder Sozialversicherungsnummer:.....

Privatadresse:

Arbeitgeber :

Adresse:

e-mail:

Tel.:

Ich überweise den Gegenwert von USD 100 (EUR 78,19) jährlich an:

CFA Austria

Konto-Nummer: 17.009.705

IBAN: AT923200000017009705

Bankleitzahl: 32000

BIC: RLNWATWW

Raiffeisen Landesbank Wien/NOE

Bei Eingang des Betrages bin ich zur Teilnahme an allen CFA Austria Events berechtigt.

Bitte faxen Sie das ausgefüllte Formular an

Gerhard Beulig, CFA

Membership Chairman

CFA Austria

Fax: +43 50100 19899

.....
Unterschrift

CFA Austria
Wipplingerstraße 25
A-1010 Wien
www.cfaaustria.org