



SWISS FINANCIAL ANALYSTS ASSOCIATION

ADMISSION APPLICATION

Anmeldeformular

formulaire d'inscription

- YES, I WOULD LIKE TO BECOME A MEMBER OF THE SWISS FINANCIAL ANALYSTS ASSOCIATION SFAA.
Ja, ich möchte gerne Mitglied der Swiss Financial Analysts Association SFAA werden.
Oui, je souhaite devenir membre de la Swiss Financial Analysts Association SFAA.

TITLE / Titel / *titre* Ms. Mr. Dr.

FAMILY NAME / Familienname / *nom de famille*

FIRST NAME / Vorname / *prénom*

DATE OF BIRTH / Geb.datum / *date de naissance* Sex F M

EMPLOYER / Arbeitgeber / *employeur*

PRIVATE ADDRESS / Privatadresse / *adresse privée*

STREET, NO. / Strasse, Nr. / *rue, no.*

CODE & CITY / PLZ & Ort / *code postale & ville*

T F

Mobile E-mail

EMPLOYER'S ADDRESS / Adresse des Arbeitgebers / *adresse de l'employeur*

EMPLOYED / angestellt / *employé* SELF-EMPLOYED / selbständig / *indépendant*

DEPARTMENT / Abteilung / *département*

POSITION / Position / *position* (President, CEO, CIO, CFO, IR, Manager, Assistant, etc.)

EMPLOYER / Arbeitgeber / *employeur*

ADDRESS OF EMPLOYER / Adresse des Arbeitgebers / *adresse de l'employeur*

.....

T F

Mobile E-mail

PLEASE TYPE OR PRINT IN CAPITAL LETTERS. THANK YOU!

Bitte schreiben Sie leserlich in Druckbuchstaben. Danke!

Veillez remplir ce formulaire en caractères d'imprimerie. Merci !

CORRESPONDENCE ADDRESS / Korrespondenzadresse / adresse de correspondance

PLEASE SEND ALL CORRESPONDENCE TO / Bitte senden Sie die Korrespondenz an /
Veillez svp envoyer la correspondance à l'adresse

- business private

KNOWLEDGE OF LANGUAGES / Sprachkenntnisse / connaissances linguistiques

MOTHER TONGUE / Muttersprache / *langue maternelle*

- | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> English | <input type="checkbox"/> read | <input type="checkbox"/> write | <input type="checkbox"/> speak |
| <input type="checkbox"/> French | <input type="checkbox"/> read | <input type="checkbox"/> write | <input type="checkbox"/> speak |
| <input type="checkbox"/> German | <input type="checkbox"/> read | <input type="checkbox"/> write | <input type="checkbox"/> speak |
| <input type="checkbox"/> Italian | <input type="checkbox"/> read | <input type="checkbox"/> write | <input type="checkbox"/> speak |
| <input type="checkbox"/> Spanish | <input type="checkbox"/> read | <input type="checkbox"/> write | <input type="checkbox"/> speak |
| <input type="checkbox"/> other | <input type="checkbox"/> read | <input type="checkbox"/> write | <input type="checkbox"/> speak |

EDUCATION / Ausbildung / education

YEAR / Jahr / *année*

- FEDERAL DIPLOMA FOR FINANCIAL ANALYST AND PORTFOLIO
MANAGER
Eidgenössisches Diplom des Finanzanalytikers und Vermögensverwalters
Diplôme fédéral d'analyste financier et gestionnaire de fortunes
- Certified International Investment Analyst CIIA®
- FEDERAL DIPLOMA FOR EXPERT IN FINANCE AND
INVESTMENT
Eidgenössisches Diplom des Finanz- und Anlageexperten
Diplôme fédéral d'expert en finance et investissements
- Certified International Wealth Manager CIWM®
- CFA
- APPRENTICESHIP IN / Lehre als / *apprentissage en tant que*
.....
- OTHER FORMAL TRAINING/DIPLOMAS / andere Abschlüsse / *autres diplômes*
.....
- UNIVERSITY DEGREE / Universitätsabschluss / *degré universitaire*
.....
- DOCTORAL DEGREE / Doktorat in / *doctorat en*
.....
- OTHER / andere / *autres*
.....

TYPE OF BUSINESS / Geschäftstyp / *type d'employeur*

- MAJOR BANK / Grossbank / *grande banque*
- PRIVATE BANK / Privatbank / *banque privée*
- FOREIGN BANK / ausländische Bank / *banque étrangère*
- CANTONAL BANK / Kantonbank / *banque cantonale*
- INDEPENDENT MONEY MANAGER / Vermögensverwaltung / *entreprise en gestion de fortunes*
- Broker
- INSURANCE / Versicherung / *assurance*
- Accounting Firm, Trust company, Pension fund
- INDUSTRY / Industrie / *industrie*
- UNIVERSITY / Universität / *université*
- OTHER / andere / *autres*

CURRENT PROFESSION / aktueller Beruf / *profession actuelle*

- Analyst (Financial Analyst, Funds Analyst, Credit Analyst)
- Portfolio Manager
- Asset Manager
- Fund Manager
- INVESTMENT OR CLIENT ADVISOR / Kundenberater / *conseiller de clientèle*
- Trader
- Relationship Manager
- ECONOMIC RESEARCHER / Ökonom / *économiste*
- LAWYER-COMPLIANCE / Jurist-Compliance / *juriste-compliance*
- Sales, Marketing
- TEACHER / Lehrbeauftragter / *professeur*
- OTHER / andere / *autres*

USE OF YOUR ADDRESS / Adressverwendung / *utilisation des adresses*

SFAA OFFERS ITS MEMBERS ACCESS TO RELEVANT INDUSTRY INFORMATION SUCH AS INVITATIONS TO FINANCE PRESENTATIONS, MAGAZINE SAMPLES AND SURVEYS FROM RESEARCH INSTITUTIONS. (ONLY PER POST, NOT PER E-MAIL).

SFAA bietet seinen Mitgliedern den Zugang zu branchenrelevanten Informationen. Dies sind z.B. Einladungen zu Finanzpräsentationen, Versende von Probenummern von Zeitschriften oder Umfragen von Forschungsinstituten. (Nur im Postversand, nicht per E-Mail).

La SFAA offre, à ses membres, l'accès à des informations qui relèvent de la branche. Par exemple des invitations à des présentations pour analystes, envoi d'exemples de revues, participation à des enquêtes d'instituts de recherche (uniquement par courrier postal et non-pas par e-mail).

- YES, I AGREE THAT THE SFAA MAY GIVE OUT MY ADDRESS IN CERTAIN RESTRICTIVELY-HANDLED CASES.
Ja, ich bin einverstanden, dass SFAA in gewissen, restriktiv gehandhabten Fällen meine Adresse weitergibt.
Oui, je suis d'accord, que dans certains cas et de manière restrictive, la SFAA transmette mon adresse.
- NO, I DO NOT AGREE.
Nein, ich bin damit nicht einverstanden.
Non, je ne suis pas d'accord.

CONDITION OF ADMISSION/Aufnahmebedingungen/conditions d'admission

- THREE-YEARS EXPERIENCE IN THE DOMAIN OF FINANCIAL ANALYSIS OR PORTFOLIO MANAGEMENT OR...

Drei Jahre Berufserfahrung im Bereich der Finanzanalyse oder dem Portfolio Management oder...
Trois années d'expérience pratique dans l'analyse financière ou la gestion de fortunes ou...

- POSSESSION OF THE FEDERAL DIPLOMA FOR FINANCIAL ANALYST AND PORTFOLIO MANAGER/CIIA, THE FEDERAL DIPLOMA FOR EXPERT IN FINANCE AND INVESTMENT/CIWM OR ANY OTHER DIPLOMA JUDGED AS EQUIVALENT BY THE SFAA.

Inhaber/in des Eidgenössischen Diplom des Finanzanalytikers und Vermögensverwalters/CIIA, des Eidgenössischen Diplom des Finanz- und Anlageexperten/CIWM oder eines vergleichbaren, von SFAA anerkannten Diplom.

Détenteur/ice du diplôme fédéral d'analyste financier/ère et gestionnaire de fortunes/CIIA, du diplôme fédéral d'expert/e en finance et investissements/CIWM ou de tout autre diplôme jugé équivalent par la SFAA.

- I HEREBY CONFIRM THAT I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE CONDITIONS OF ADMISSION DEFINED IN THE ARTICLES AND THE "HANDBOOK OF BEST PRACTICE" (www.sfaa.ch).

Hiermit bestätige ich, Kenntnis der Aufnahmebedingungen zu haben, wie sie in den Statuten sowie im „Handbook of Best Practice“ (www.sfaa.ch) formuliert sind.

Par la présente, je confirme avoir pris connaissance des conditions d'admission telles qu'elles sont mentionnées dans les statuts et dans le „Handbook of Best Practice“ (www.sfaa.ch).

DECLARATION / Deklaration / déclaration

AS A MEMBER OF SFAA, I AM OBLIGED TO ACT ACCORDING TO "THE RULES OF CONDUCT", OTHERWISE I CAN BE EXCLUDED FROM THE ASSOCIATION.

Als Mitglied der SFAA bin ich verpflichtet, gemäss den "Rules of Conduct" zu handeln, sonst kann ich von der Vereinigung ausgeschlossen werden.

En tant que membre de la SFAA je suis tenu(e) d'agir conformément aux "Rules of Conduct", faute de quoi je risque d'être exclu(e).

- I HERBY DECLARE TO BE IN AGREEMENT WITH THE "RULES OF CONDUCT AND FUNDAMENTAL PRINCIPLES OF PROFESSIONAL ETHICS" OF THE SFAA "HANDBOOK OF BEST PRACTICE" (ART. 5 OF THE SFAA ARTICLES).

Hiermit bestätige ich, die "Rules of Conduct and Fundamental Principles of Professional Ethics" des SFAA "Handbook of Best Practice" (Art. 5 der SFAA Statuten) einzuhalten.

Par la présente, je confirme agir conformément aux "Rules of Conduct and Fundamental Principles of Professional Ethics" du SFAA "Handbook of Best Practice" (Art. 5 des statuts SFAA).

PLACE, DATE / Ort, Datum / lieu, date

SIGNATURE / Unterschrift / signature

.....

.....

I CONFIRM THAT I HAVE COMPLETED THE ADMISSION APPLICATION TRUTHFULLY.

Ich bestätige, das Anmeldeformular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Je confirme avoir rempli le formulaire d'inscription de manière véridique.

PLACE, DATE / Ort, Datum / lieu, date

SIGNATURE / Unterschrift / signature

.....

.....