**Anmeldung**

**Certificate of Advanced Studies (CAS)   
Capital Market Law  
(CAS CML Unibe)**

Wir bitten Sie, das Formular vollständig auszufüllen und unterzeichnet zusammen mit einer Kopie des Studiendiploms per Post an folgende Adresse einzureichen: Institut für Wirtschaftsrecht der Universität Bern, Programmsekretariat CAS CML, Schanzeneckstrasse 1, Postfach, CH-3001 Bern.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Persönliche Angaben** | | |
|  | |  |
| **Personalien** | | |
| Name |  | |
| Vorname |  | |
| Titel |  | |
| Geburtsdatum |  | |
| Muttersprache |  | |
| Heimatort |  | |
| Nationalität |  | |
| Schweizer Matrikelnummer | *8-stellige Nummer, zwingend anzugeben, falls schon in der Schweiz studiert. Die Matrikelnummer befindet sich z.B. hinten auf dem Maturazeugnis.* | |
| Sozialversicherungsnummer | *13-stellige Nummer, früher AHV-Nummer genannt.* | |
|  |  | |
| **Privatadresse** | | |
| Strasse |  | |
| PLZ / Ort |  | |
| Telefon |  | |
| Mobile |  | |
| E-Mail |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Geschäftsadresse** | | | |
| Firma |  | | |
| Abteilung |  | | |
| Strasse |  | | |
| PLZ / Ort |  | | |
| Telefon direkt |  | | |
| E-Mail |  | | |
|  |  | | |
| **Bitte kreuzen Sie an, welche Adresse wir verwenden sollen für…** | | | |
|  | Privatadresse | | Geschäftsadresse |
| Korrespondenz |  | |  |
| Rechnung |  | |  |
|  |  | | |
| **2. Ausbildung / Abschlüsse** | | | |
|  | | | |
| **Universität oder Fachhochschule** | | | |
| Name / Ort |  | | |
| Fachrichtung |  | | |
| Jahr von / bis |  | | |
| Abschluss |  | | |
|  |  | | |
| **Andere Ausbildung** | | | |
| Name / Ort |  | | |
| Fachrichtung |  | | |
| Jahr von / bis |  | | |
| Abschluss |  | | |
|  |  | | |
| **3. Beruflicher Werdegang** | | | |
|  | | | |
| **Aktuelle Tätigkeit** | | | |
| Firma |  | | |
| Funktion |  | | |
| Seit |  | | |
| **Weitere berufliche Stationen in zeitlicher Abfolge** | | | |
| Firma |  | | |
| Funktion |  | | |
| Jahr von / bis |  | | |
|  |  | | |
| Firma |  | | |
| Funktion |  | | |
| Jahr von / bis |  | | |
|  | |  | |
| **4. Anmeldung** | | | |
|  | |  | |
| **Grundlage** für die Anmeldung ist die Programmdokumentation gemäss Homepage [www.iwr.unibe.ch/weiterbildung](http://www.iwr.unibe.ch/weiterbildung) mit den dort beschriebenen Programminhalten, Terminen und Rahmenbedingungen. Einzelne Programmänderungen behält sich die Programmleitung ausdrücklich vor. | | | |
|  | |  | |
| Die **Studiengebühren** von CHF 7‘500.-- sind vor Beginn des Lehrgangs zu begleichen. | | | |
|  |  | | |
| Beginn Weiterbildung |  | | |
| Voraussichtlicher Abschluss |  | | |
|  |  | | |
| Ich melde mich hiermit für den Lehrgang CAS CML Unibe an und bestätige, dass alle oben angegebenen Daten korrekt sind und dass ich mit den übrigen erwähnten Bedingungen einverstanden bin.  Ort, Datum Unterschrift | | | |