**Anmeldung zur PCAF - D/A/CH Regionalgruppe des VfU**

Unser Unternehmen,

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Finanzinstitutes:** |  |
| **Firmenadresse:** |  |

meldet sich verbindlich für die Teilnahme an der im Januar 2021 startenden PCAF D/A/CH
Regionalgruppe an, und zwar für die Mitarbeit in der / den Subgruppe/n

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Unternehmenskredite & außerbörsliches Eigenkapital**
 |  |
| 1. **Gewerbeimmobilien & Hypotheken**
 |  |
| 1. **Projektfinanzierungen**
 |  |
| 1. **Börsennotierte Aktien & Unternehmensanleihen**
 |  |

Als Hauptansprechpartner/in für das Projekt in unserem Hause benennen wir

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel, Vorname, Name:** |  |
| **Position:** |  |
| **Telefon, - Durchwahl:** |  |
| **E-Mail:** |  |

Als weitere Ansprechpartner/in in den Subgruppen benennen wir

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansprechpartner/in für Subgruppe (1,2,3,4 - zutreffendes eintragen)** |  |
| **Titel, Vorname, Name:** |  |
| **Position:** |  |
| **Telefon, - Durchwahl:** |  |
| **E-Mail:** |  |

Als weitere Ansprechpartner/in in den Subgruppen benennen wir

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansprechpartner/in für Subgruppe (1,2,3,4 - zutreffendes eintragen)** |  |
| **Titel, Vorname, Name:** |  |
| **Position:** |  |
| **Telefon, - Durchwahl:** |  |
| **E-Mail:** |  |

Als weitere Ansprechpartner/in in den Subgruppen benennen wir

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansprechpartner/in für Subgruppe (1,2,3,4 - zutreffendes eintragen)** |  |
| **Titel, Vorname, Name:** |  |
| **Position:** |  |
| **Telefon, - Durchwahl:** |  |
| **E-Mail:** |  |

Als weitere Ansprechpartner/in in den Subgruppen benennen wir

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansprechpartner/in für Subgruppe (1,2,3,4 - zutreffendes eintragen)** |  |
| **Titel, Vorname, Name:** |  |
| **Position:** |  |
| **Telefon, - Durchwahl:** |  |
| **E-Mail:** |  |

Für die Teilnahme an der PCAF DACHLi Regionalgruppe wird eine Gebühr von jährlich 3.000 Euro zzgl. MwSt. pro Institut fällig.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: XX.XX.202X | Unterschrift: |  |
|  | Name:  |  |
|  | Job Titel: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Unterschrift: |  |
|  | Name:  |  |
|  | Job Titel: |  |

**Gegenzeichnung VfU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: XX.XX.20XX | Unterschrift: |  |
|  | Name:  |  |