

Vertraulich  
Allianz-Pensions-Management e. V.  
z. Hd. Frau Wahl  
Reinsburgstr. 19  
70178 Stuttgart

## Antwort zur Teilnahme an der Mitgliederversammlung des Allianz-Pensions-Managements e.V.

Vertragsnummer: \_/\_/\_/\_/\_/ (bitte unbedingt ausfüllen)

An der Mitgliederversammlung des Allianz-Pensions-Management e. V. am 04. Juni 2025

( ) nimmt als Vertreter/in unseres Unternehmens

Frau/Herr \_\_\_\_\_ teil \*)

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

( ) Anreise mit dem Auto - bitte, wenn möglich, Parkplatz reservieren

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Firma)

\*) Zutreffendes bitte ankreuzen