

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