

Beitrittserklärung

Name des Anlegers: _____

Adresse: _____

Ansprechperson:
(Name, Tel., E-Mail) _____

Die Unterzeichnende tritt der Steiner Investment Foundation als Anleger bei.

Sie bestätigt, dass sie in ihrem Domizilkanton gemäss den gesetzlichen Bestimmungen von den Steuern befreit und sie

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> eine registrierte Einrichtung der beruflichen Vorsorge gemäss Art. 48 BVG ist.
BVG-Register-Nr.:

(bitte eintragen) | <input type="checkbox"/> eine Gemeinschafts- oder Sammelstiftung ist. |
| <input type="checkbox"/> eine Einrichtung der beruflichen Vorsorge mit reglementarischen Leistungen im vor- bzw. überobligatorischen Bereich (insbesondere Kaderlösungen oder Kadervorsorgeeinrichtungen) ist.
Register-Nr.:

(bitte eintragen) | <input type="checkbox"/> eine Einrichtung im Sinne des Freizügigkeitsgesetzes ist. |
| <input type="checkbox"/> patronale Wohlfahrtsfonds (wenn ihre Mittel dauernd und ausschliesslich der Personalvorsorge dienen) | <input type="checkbox"/> eine juristische Person ist, die kollektive Anlagen von Vorsorgeeinrichtungen oder sonstigen Einrichtungen der beruflichen Vorsorge verwaltet, von der Eidgenössischen Finanzmarktaufsicht (FINMA) beaufsichtigt wird und bei der Steiner Investment Foundation ausschliesslich Gelder für diese Einrichtungen anlegt. |
| | <input type="checkbox"/> eine Anlagestiftung ist, deren Anlegerkreis sich auf die vorgenannten Einrichtungen beschränkt. |
| | <input type="checkbox"/> der Nutzung Ihres Firmennamens inkl. Firmenlogo für Referenzauskünfte und Publikationszwecke zustimmen. |

Ort und Datum: _____

Stempel und Unterschrift(en): _____

Vorname/Name in Blockschrift: _____

Einreichung bei: Steiner Investment Foundation, Hagenholzstrasse 56, CH-8050 Zürich
Kontakt: Viviane Gschwindt, Investor Relations & Marketing Manager / Executive Assistant
Tel.: +41 58 445 22 68, viviane.gschwindt@steinerinvest.com

Datum: _____ Visum Steiner Investment Foundation: _____