

# Diplom

Name / Vorname

**Amiet Roland**

Geburtsdatum

**29. August 1962**

Bürgerort

**Selzach SO**

Ausbildungslehrgang

**Sachbearbeiter Treuhand BVS  
berufsbegleitend**

Hat vor der Prüfungskommission unserer Schule die nach unseren Bestimmungen durchgeführten Prüfungen erfolgreich bestanden.

Ort, Datum

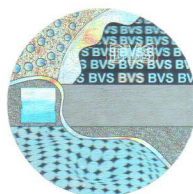
St. Gallen, 10. Februar 2018

Schulleitung

Prüfungskommission

M. o. Kopp

[Handwritten signature]



Vadianstrasse 45  
9001 St. Gallen  
Tel. 071 22 888 22  
Fax 071 22 888 20  
sekretariat@bvs.ch  
www.bvs.ch



Bildungszentrum  
**BVS** St. Gallen