

**AEVO2409**

---

Berufsbildungswerk der  
Versicherungswirtschaft  
SH/MV (BWV) e.V.  
Sophienblatt 33  
24114 Kiel

Telefon: 040 – 3346 586 – 21

E-Mail:  
vanessa.schaefer@provinzial.de

**Anmeldung zum Vorbereitungskurs  
Ausbildereignungsprüfung  
12.09.+24.09.24 17-19 Uhr Online  
19.10. + 02.11.24 09-16 Uhr Präsenz**

Die Anmeldung erfolgt zu den Studienbedingungen, die mit der Unterschrift ausdrücklich anerkannt werden.

_____	w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	_____	_____
Name, Vorname	bitte ankreuzen	Geb. Datum	Telefon privat
_____	_____	_____	_____
Straße		PLZ	Wohnort
_____	_____	_____	_____
e-mail privat		e-mail geschäftlich	
_____	_____	_____	_____
Arbeitgeber		Anschrift Arbeitgeber	
_____	_____	_____	_____
Telefon geschäftlich			

Mit dem Erhalt von Informationsmaterial des Berufsbildungswerks Hamburg bin ich einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Ich bin einverstanden.       Ich bin nicht einverstanden.

_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift

Die Seminargebühr von 210,00 EUR, umsatzsteuerfrei,

wird von mir gegen Rechnung gezahlt.       wird von meinem Unternehmen gegen Rechnung gezahlt.

Nicht im Preis inbegriffen sind die Prüfungsgebühr der IHK zu Kiel und ggf. erforderliche Lehrbücher.

Der Seminarpreis ist gegen Rechnung vor Seminarbeginn an das BWV Hamburg zu entrichten. Eine kostenfreie Stornierung ist bis 4 Wochen vor dem Beginn des ersten Seminartages möglich, bis zu 2 Wochen vor Beginn des ersten Seminartages werden 30% des Seminarpreises fällig.

Das BWV Schleswig-Holstein/Mecklenburg-Vorpommern kann die Maßnahme bis 2 Wochen vor Seminarbeginn absagen.

_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift des Rechnungsempfängers

### **Mitgliedschaft beim BWV**

Das BWV SH/MV lebt von der engen Zusammenarbeit und Unterstützung der Mitglieder. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,- EUR pro Person und Jahr für natürliche Personen. Wir würden uns freuen, wenn Sie uns auch durch Ihre Mitgliedschaft Ihre Treue erweisen und aktiv mit uns die Bildungsarbeit vorantreiben. Unsere Satzung senden wir Ihnen gerne zu, der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar.

Ich möchte auch Mitglied beim BWV SHMV werden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Rechnungsempfängers