

BWV Nord – Das
Berufsbildungswerk der
Versicherungswirtschaft
Norddeutschlands e.V.
Kapstadtring 10
22297 Hamburg

Telefon: 040 – 3346 586 – 00
E-Mail: info@bwv-nord.de
Internet: www.bwv-nord.de

Anmeldung zum Vorbereitungskurs
Geprüfte-/r Finanzanlagenfachmann/-frau
19.03.-22.06.2027
Prüfung vor der Handelskammer Hamburg 23./24.06.2027

Die Anmeldung erfolgt zu den Studienbedingungen, die mit der Unterschrift ausdrücklich anerkannt werden.
Die Anmeldung bei der Handelskammer Hamburg erfolgt selbständig und wird **nicht** vom BWV vorgenommen.

	w ☐ m ☐ d ☐		
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

☐ Ich melde mich für die komplette Prüfungsvorbereitung (schriftlich und praktisch) an.

Die Seminargebühr in Höhe von 1.190,00 EUR, netto:

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

☐ Ich melde mich nur für die schriftliche Prüfungsvorbereitung an, da ich von der praktischen Prüfung befreit bin.

Die Seminargebühr in Höhe von 790,00 EUR, netto:

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

Die Teilnahmegebühr beinhaltet die Freischaltung zu unserem eLearning-Modul mit Aufgaben zur Prüfungsvorbereitung. Nicht im Preis inbegriffen sind die Prüfungsgebühr der jeweiligen IHK und ggf. erforderliche Lehrbücher.

Der Seminarpreis ist gegen Rechnung vor Seminarbeginn an das BWV Nord zu entrichten. Eine kostenfreie Stornierung ist bis 6 Wochen vor dem Beginn der ersten Seminarwoche möglich, bis zu 4 Wochen vor Beginn der ersten Seminarwoche werden 30% des Seminarpreises fällig.

Das BWV Nord kann die Maßnahme bis 4 Wochen vor Seminarbeginn absagen.

Wir unterstützen die Fortbildung und bestätigen, dass diese – unabhängig von einer etwaigen Kostenübernahme – im Zusammenhang mit dem Arbeitsverhältnis stattfindet.

Ort und Datum	Unterschrift des Arbeitgebers

Dateiname: 250805 FO Anmeldung FAVHH2603 (02-0) RS
Ersteller: Raina Stüwe

Seite: 1 von 1
Erstelldatum: 03.09.2026