Anmeldeformular
Vorbereitungskurs
Versicherungsfachleute in Kiel
Start November 2025

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

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

Anmeldung zum Vorbereitungskurs
Geprüfte-/r Fachmann-/frau für Versicherungsvermittlung
07.11.2025 - 11.03.2026
Prüfung vor der IHK zu Kiel 12./13.03.2026

Die Anmeldung erfolgt zu den Studienbedingungen, die mit der Unterschrift ausdrücklich anerkannt werden.
Die Anmeldung bei der IHK erfolgt selbständig und wird **nicht** vom BWV vorgenommen.
Melden Sie sich umgehend bei der IHK an, da die Plätze schnell vergeben sind.

_____	**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 Nord bin ich einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.
□ Ich bin einverstanden. □ Ich bin nicht einverstanden.

_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift

Die Seminargebühr von 1.860,00 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 IHK zu Kiel bzw. 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

© BWV Hamburg e.V.
Alle Rechte vorbehalten. Nutzung, Vervielfältigung, Weitergabe und Speicherung nur mit ausdrücklicher Genehmigung.