

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 Fachmann-/frau für Versicherungsvermittlung
22.05.2026 - 09.09.2026
Prüfung vor der IHK zu Kiel 10./11.09.2026**

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.

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

Mit dem Erhalt von Informationsmaterial des BWV Nord bin ich einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

☐ Ich bin einverstanden. ☐ Ich bin nicht einverstanden.

Ort und Datum	Unterschrift
Die Seminargebühr von 1860,00 EUR, netto	
<input type="checkbox"/> wird von mir gegen Rechnung gezahlt.	<input type="checkbox"/> 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.
Die Adresse für die Präsenzveranstaltungen ist: BWV Nord e.V., Sophienblatt 33, 24114 Kiel.

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: 251104 FO Anmeldung VFL2605 (01-0) RS.docx	Seite: 1 von 1
Ersteller: Raina Stüwe	Erstelldatum: 04.11.2025