

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

Telefon: 040 – 3346 586 – 00  
E-Mail: [info@bwv-nord.de](mailto:info@bwv-nord.de)  
Internet: [www.bwv-nord.de](http://www.bwv-nord.de)

**Anmeldung zum Vorbereitungskurs  
Geprüfte-/r Fachmann-/frau für Versicherungsvermittlung  
30.07.-11.11.2026  
Prüfung vor der Handelskammer Hamburg 12./13.11.2026**

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

_____	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 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

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

Die Teilnahmegebür beinhaltet die Freischaltung zu unserem eLearning-Modul mit Aufgaben zur Prüfungsvorbereitung.

Nicht im Preis inbegriffen sind die Prüfungsgebür der Handelskammer Hamburg 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
---------------	-------------------------------

Dateiname: 260226 FO Anmeldung VFL2607 (01-0) RS.docx  
Ersteller: Raina Stüwe

Seite: 1 von 1  
Erstelldatum: 26.02.2026