

BAV2024

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

Telefon: 040 – 3346 586 – 21
E-Mail: vanessa.schaefer@bwv.de
Internet: [Startseite - BWV Schleswig-Holstein](#)

Anmeldung zum Azubi-Seminar
„Betriebliche Altersvorsorge“

24.10.2024, 9 - 12 Uhr (BWV SH/MV, Sophienblatt 33, 24114 Kiel)

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 SH/MV bin ich einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.			
<input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden. <input type="checkbox"/> Ich bin nicht einverstanden.			
_____		_____	
Ort und Datum		Unterschrift	

Die Seminargebühr von 45,00 EUR, umsatzsteuerfrei,
 wird von mir gegen Rechnung gezahlt. wird von meinem Unternehmen gegen Rechnung gezahlt.

Der Seminarpreis ist gegen Rechnung nach dem Seminar an das BWV SH/MV zu entrichten. Eine kostenfreie Stornierung ist bis 2 Wochen vor dem Beginn des ersten Seminartages möglich, danach ist der volle Seminarpreis zu entrichten. Das BWV SH/MV kann die Maßnahme bis 2 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