

E-Mail: [Berlin@bwv.de](mailto:Berlin@bwv.de)

## Anmeldeformular

### Prüfungsvorbereitung Kaufleute für Versicherungen und Finanzen Frühjahr 2024

|                |                      |
|----------------|----------------------|
| Name, Vorname: | <input type="text"/> |
| Straße:        | <input type="text"/> |
| PLZ, Ort:      | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum:  | <input type="text"/> |
| Telefonnummer: | <input type="text"/> |
| E-Mail:        | <input type="text"/> |

|              |                      |
|--------------|----------------------|
| Arbeitgeber: | <input type="text"/> |
| Abteilung:   | <input type="text"/> |
| Straße:      | <input type="text"/> |
| PLZ, Ort:    | <input type="text"/> |

Rechnungsempfänger:  Privat  Arbeitgeber

| <u>Termine:</u>   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| schriftl. Prüfungsvorbereitung<br>inkl. Auswertung und Hilfestellung<br><u>39,00€ MwSt. befreit</u> | 20.03.2024, <u>13:00-18:30 Uhr</u>         | <input type="checkbox"/> |
| Rechnungswesen<br><u>49,00€ MwSt. befreit</u>   | 26.03.+02.04.2024<br><u>08:30-12:30Uhr</u> | <input type="checkbox"/> |
| praktische Prüfungsvorbereitung<br>Kundengespräche<br><u>49,00€ MwSt. befreit</u>                   | 04.06.+05.06.2024<br><u>14:00-18:00Uhr</u> | <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_  
Ort, Berlin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift