

E-Mail: Berlin@bww.de

Anmeldeformular

Prüfungsvorbereitung Künstliche Intelligenz in der Versicherungsbranche – Workshop-Reihe

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>		
KI in der Versicherungsbranche - Einsteiger <u>290,00€ MwSt. befreit</u>	06.07.2024, 09:00Uhr	<input type="checkbox"/>
KI in der Versicherungsbranche - Personaler <u>390,00€ MwSt. befreit</u>	05.07.2024, 09:00Uhr	<input type="checkbox"/>
KI in der Versicherungsbranche - Führungskräfte <u>390,00€ MwSt. befreit</u>	12.07.2024, 09:00Uhr	<input type="checkbox"/>
Die Teilnahmebedingungen und die AGB des BWW Berlin-Brandenburg erkenne ich an. https://berlin-brandenburg.bww.de/ueber-uns/anmeldebedingungen/		

Ort, Berlin _____

Unterschrift _____