

Anmeldeformular

Exkursion „Besuch des Instituts für Schadenverhütung und Schadenforschung (IFS) Kiel“



IFSKI2024

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 zur Exkursion

„Besuch des Instituts für Schadenverhütung und Schadenforschung (IFS) Kiel“

Bitte ankreuzen:

- Termin A: 14.03. 14-16 Uhr (IFS, Preetzer Str. 75, 24143 Kiel)
- Termin B: 24.10. 14-16 Uhr (IFS, Preetzer Str. 75, 24143 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.

- Ich bin einverstanden. Ich bin nicht einverstanden.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Die Seminargebühr von 20,00 EUR (Azubis kostenfrei), 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 _____