

# Anmeldung

Kompetenzmodule 2025/2026

Unternehmen:

Rechnungsanschrift:

E-Mail für

Rechnungsversand:

Ansprechpartner/in:

Telefon:

E-Mail:

Anmerkungen/

Sontiges:

**Bitte senden Sie die vollständige Anmeldung per Post oder E-Mail an:**

Berufsbildungswerk der Versicherungswirtschaft in Südbayern e.V.

Fritz-Erler-Str. 30

81737 München

Telefon: 089 / 383 922-15

oder 089 / 383 922-11

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

## Kompetenzmodule

| Tagesseminare                                      |       |
|----------------------------------------------------|-------|
| Kommunikation/Kundenberatung und vernetztes Denken | 80,-€ |
| Motivation und Zeitmanagement                      | 80,-€ |
| Business-Knigge                                    | 80,-€ |
| Feedback                                           | 80,-€ |

| Tagesseminare               |                   |
|-----------------------------|-------------------|
| Office Schulungen:          |                   |
| Outlook                     | 80,-€             |
| Word                        | 80,-€             |
| Excel                       | 80,-€             |
| PowerPoint                  | 80,-€             |
| Mehrtägige Seminare         |                   |
| Umgang mit Social Media     | 120,-€            |
| Planspiele:                 |                   |
| Nachhaltigkeit              | 349,-€            |
| Projektmanagement           | 415,-€            |
| IRIS Starter Insurance Game | nach Vereinbarung |

Genauere Infos zu den Buchungsmöglichkeiten finden Sie hier: [Link zur Broschüre](#)

#### **Anmeldebedingungen**

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen vom BWV München e.V. [Link zu den AGB's](#)

#### **Hinweis zur Nachhaltigkeit**

Bitte erinnern Sie Ihre Azubis daran, ein elektronisches Gerät, mit welchem die Dokumente abgerufen und ggf. bearbeitet werden können, oder ausgedruckte Skripte mitzubringen, da vor Ort keine Skripte ausgedruckt werden. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Anmeldung

Kaufmann / Kauffrau für Versicherungen und Finanzanlagen (IHK)

folgende Auszubildende melde ich hiermit an (bitte auch Ausbildungsbeginn eintragen):

| Anrede | Name | Vorname | Ausbildungs-<br>beginn /<br>Proximus | Ausbildungs-<br>dauer | E-Mail-Adresse | Berufsschul-<br>block pro Jahr<br>1. 2. 3. | bei Prüfungsvorbereitung |                 |
|--------|------|---------|--------------------------------------|-----------------------|----------------|--------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
|        |      |         |                                      |                       |                |                                            | KBF<br>schriftlich       | KBF<br>mündlich |
|        |      |         |                                      |                       |                |                                            |                          |                 |
|        |      |         |                                      |                       |                |                                            |                          |                 |
|        |      |         |                                      |                       |                |                                            |                          |                 |
|        |      |         |                                      |                       |                |                                            |                          |                 |
|        |      |         |                                      |                       |                |                                            |                          |                 |
|        |      |         |                                      |                       |                |                                            |                          |                 |
|        |      |         |                                      |                       |                |                                            |                          |                 |
|        |      |         |                                      |                       |                |                                            |                          |                 |
|        |      |         |                                      |                       |                |                                            |                          |                 |

Ort, Datum

Unterschrift