

Anmeldung

zur Prüfungsvorbereitung 2025/2026
Kaufmann / Kauffrau für Versicherungen und Finanzanlagen (IHK)

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)

Prüfungsvorbereitung - Paket 2 (GAP I + GAP II)

GAP I

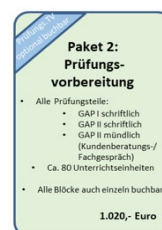
GAP II

Kundenberatungsgespräch

Fachgespräch

Datum der Prüfung:

Datum der Prüfung:



1.020,-€

Prüfungsvorbereitung - GAP I

* GAP I	Datum der Prüfung:	295,-€
Simulationsprüfung GAP I		180,-€

Prüfungsvorbereitung - GAP II

schriftlicher Teil		
GAP II	Datum der Prüfung:	495,-€
* GAP II - inkl. Prüfungs.TV		765,-€
Simulationsprüfung GAP II		250,-€
mündlicher Teil		
* Kundenberatungsgespräch		145,-€
* Fachgespräch		165,-€
Reporte-Check	Anzahl:	à 30,-€

* sind bereits im ÜbU enthalten.

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

zusätzlich buchbar - Intensivierung

Rechnungswesen	95,-€
(Ist bereits bei Buchung der Pakete "All-inclusive", "Kombi-Paket" und „Paket 1“ enthalten)	

Anmeldebedingungen

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen vom BWV Südbayern 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- beginn / Proximus	Ausbildungs- dauer	E-Mail-Adresse	Berufsschul- block pro Jahr 1. 2. 3.	bei Prüfungsvorbereitung	
							KBF** schriftlich	KBF** mündlich

 Ort, Datum

 Unterschrift

** KBF 1 Wohnen und Wohneigentum absichern
 KBF 3 Mobilität und Reisen absichern
 KBF 5 für das Alter vorsorgen und Vermögen bilden

KBF 2 Berufsausübung und Freizeitgestaltung absichern
 KBF 4 Gesundheit fördern, Krankheit und Pflege absichern
 KBF 6 Einkommen absichern und Hinterbliebene versorgen