

Anmeldeformular zum Qualifizierungslehrgang zum/zur Gepr. Fachmann-/frau für Versicherungsvermittlung IHK ohne Ausschließlichkeitsbindung

Ich interessiere mich für oben genannten Lehrgang und bitte um Zusendung der Vertragsunterlagen.

Interessent

Bitte in Druckbuchstaben

Herr Frau

Name

Firma

Anschrift

Telefon/Telefax/E-Mail

Vertretungsberechtigt: _____

Zusatzangaben bei Einzelunternehmer

Ich bin Gewerbetreibender und habe ein Gewerbe angemeldet

- Ja
 Nein

Ich erkläre, dass die Seminaranmeldung im Rahmen meiner gewerblichen Tätigkeit erfolgt und ich daher als Unternehmer im Sinne des § 14 BGB handle.

- Ja
 Nein

Persönliche Angaben zu den teilnehmenden Person(en)

Bitte in Druckbuchstaben

Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Handynummer*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

* freiwillige Angabe für evtl. kurzfristige Informationen bei Änderungen des Seminarablaufs

Ort, Datum

Unterschrift Vertragspartner