|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zusatzvereinbarung (Bitte in 3-facher Ausfertigung einreichen)zum Berufsausbildungsvertrag zwischen |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

**Ausbildender (Unternehmen) Auszubildende(r)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |       |  |       |
|  |  |  |  |
|  | Telefon-Nr. |  | Mitgliedsnummer |
|  |  |  |  |
|  |                      |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes |
|  |  |
|  |       |
|  |  |
|  | Ausbilder |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |       |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Name, Vorname |  |
|  |  |  |  |
|  |  |       |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Straße, Haus-Nr. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | PLZ |  | Ort |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Geburtsdatum |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Für den Ausbildungsberuf zuständige Berufsschule |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Die Ausbildung wird nach dem Ausbildungsberufsbild **Kaufmann/-frau für Versicherungen und Finanzen** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | in der Ausbildungszeit vom |       | bis |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | nach der Verordnung über die Berufsausbildung zum/zur Kaufmann/-frau für Versicherungen und Finanzen, in Kraft getreten am 17. Mai 2006, geändert am 27. Mai 2014 durchgeführt. |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Für den Ausbildungsberuf Kaufmann/-frau für Versicherungen und Finanzen wird nach § 1 Abs. 2 der Verordnung über die Berufsausbildung zum Kaufmann/-frau für Versicherungen und Finanzen folgende Fachrichtung festgelegt: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | [ ]  | Fachrichtung **Versicherung** | [ ]  | Fachrichtung **Finanzberatung** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | Gemäß § 4 Abs. 2 Nr. 2 der Verordnung müssen in der **Fachrichtung Versicherung** **zwei Wahlpflichtqualifikationseinheiten** aus folgender Auswahlliste festgelegt werden: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Bitte hier zwei auswählen |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | [ ]  | Kundengewinnung u. Bestandsausbau | [ ]  | Vertrieb von Produkten der betrieblichen Altersvorsorge |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | [ ]  | Marketing | [ ]  | Vertrieb von Versicherungsprodukten für Gewerbekunden |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | [ ]  | Steuerung und Verkaufsförderung in der Vertriebseinheit | [ ]  | Optimierung von Kundenbeziehungen und Versicherungsbeständen |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | [ ]  | Risikomanagement | [ ]  | Schadensservice und Leistungsmanagement |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Gemäß § 4 Abs. 3 Nr. 2 der Verordnung müssen in der **Fachrichtung Finanzberatung** **zwei Wahlpflichtqualifikationseinheiten** aus folgender Auswahlliste festgelegt werden: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Bitte hier zwei auswählen |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | [ ]  | Finanzberatung von gewerblichen Kunden | [ ]  | Private Immobilienfinanzierung und Versicherungen |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | [ ]  | Optimierung von Finanzproduktbeständen der Kunden | [ ]  | Vertrieb von Produkten der betrieblichen Altervorsorge |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Ort und Datum |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Unterschrift des Auszubildenden |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Auszubildenden |  | Stempel und Unterschrift des Ausbildenden |  |
|  |  |  |
|  | 16.03.2022/BI./3c-6 |  |  |  |  |