



## ZUSATZVEREINBARUNG ZUM BERUFSAUSBILDUNGSVERTRAG

Name und Anschrift der Ausbildungsstätte

Name und Anschrift des Auszubildenden

Zwischen dem Ausbildenden und dem/der Auszubildenden wird folgendes vereinbart:

Die Ausbildung erfolgt ab \_\_\_\_\_ in dem Ausbildungsberuf  
(genaues Datum)

### KAUFMANN/-FRAU FÜR VERSICHERUNGEN UND FINANZEN VO2014 - Fachrichtung Versicherungen -

Gemäß § 4 Abs. 4 der Ausbildungsverordnung Kaufmann/-frau für Versicherungen und Finanzen VO2014 - Fachrichtung Versicherungen - sind **zwei** festzulegende **Wahlqualifikationseinheiten** auszuwählen:

Wahlqualifikationseinheiten	Bitte ankreuzen!
1. Kundengewinnung und Bestandsausbau	
2. Marketing	
3. Steuerung und Verkaufsförderung in der Vertriebseinheit	
4. Risikomanagement	
5. Vertrieb von Produkten der betrieblichen Altersvorsorge	
6. Vertrieb von Versicherungsprodukten für Gewerbekunden	
7. Optimierung von Kundenbeziehungen und Versicherungsbeständen	
8. Schadenservice und Leistungsmanagement	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausbildenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auszubildenden

Die gesetzlichen Vertreter des Auszubildenden:  
(Vater und Mutter oder Vormund)