

Prüfungstermin:

Azubi-Identnummer:
(siehe Anmeldung zur Prüfung)

Prüfungsbewerber

Vorname, Name:

Straße:

Wohnort:

Ausbildungsstätte:
(kein Praktikumsfirma)

geboren am:

Geburtsort:

Geschlecht:

Ausbildungs-

beruf*) **Kaufmann für Versicherungen und Finanzen - Fachrichtung Finanzberatung**

Ausbildungszeit

It Berufsausbildungsvertrag von bis

1. mündliche Prüfung / Spartenfestlegung für das Kundenberatungsgespräch

Zur Prüfung werden zwei Aufgaben zur Wahl gestellt. Grundlage sind die produktbezogenen betrieblichen Ausbildungsschwerpunkte der/des Auszubildenden. Bitte kreuzen Sie den entsprechenden Spartenbereich an, in dem der Schwerpunkt der Prüfung liegen soll:

Lebensversicherung	Rechtsschutzversicherung
Unfallversicherung	Kraftfahrtversicherung
Krankenversicherung	Sachversicherung
Haftpflichtversicherung	Finanzprodukte
*)	*) ein weiterer Spartenbereich, z.B. Transportversicherung, Rückversicherung

Ort, Datum, Unterschrift des Auszubildenden

Ort, Datum, Unterschrift des Ausbildenden

Diese Erklärung ist verbindlich und kann nachträglich nicht mehr geändert werden!