

An die IHK Ulm Recht und Steuern Olgastr. 95-101 89073 Ulm

E-Mail: druck@ulm.ihk.de

Anmeldung zur Sachkundeprüfung "geprüfter Versicherungsfachmann/-frau IHK" nach § 34d Abs. 2 Nr. 4 / § 34e Abs. 2 GewO

Titel, Name, Vorname:					
ggf. abw. Geburtsname: _		Geschlecht:			
Geburtsdatum: Gel			eburtsort:		
Straße:					
PLZ, Ort:					
Telefon:	Fax:				
E-Mail: _					
Prüfungs-Nr.: (für Wiederhole	r der IHK Sachkundeprüfung)				
Termin:	(Terminübersicht finden Sie un	ter ww	vw.ihk.de/ulm, Dok-Nr. 6710722)		
Ich habe bereits an folgen Ort:	den IHK Prüfungen für Versicherun	•	mittler/-berater teilgenommen:		
	 undeprüfung für Versicherungsvern ertage vor dem gewünschten Termin)	nittler/	-berater an:		
□ Schriftliche und praktisch□ Praktische Prüfung	ne Prüfung				
(Voraussetzung: Vorlage of fungsteil)			olgreich absolvierten schriftlichen Prü-		
lich, wenn Ihnen der prakti		5 Vers	schriftlichen Prüfungsteil ist nur mög- sVermV erlassen wird. Ggf. sind geeig- www.ihk.de/ulm)		
Die praktische Prüfung mö	schte ich ablegen im Wahlbereich:		Vorsorge		
			Sach-/Vermögensversicherung		

Bitte beachten Sie:

- Die Prüfungsordnung und die Gebührenordnung sind auf der Internetseite der IHK Ulm veröffentlicht.
- Die Anmeldung zur Prüfung ist für Sie verbindlich.
- Die Prüfungsgebühr wird mit der Bekanntgabe an den Gebührenschuldner fällig.
- Sie können von Ihrer Anmeldung nur schriftlich zurücktreten. Bei Rücktritt von der Prüfung nach erfolgter Zulassung wird eine Gebühr erhoben.
- Die Anmeldung zu einem bestimmten Termin ist für die IHK erst verbindlich, wenn der Termin schriftlich von ihr bestätigt wurde. Gebührenbescheid und Prüfungszulassung gehen mit gesonderter Post zu.
- Falls eine Sachkundeprüfung durch die IHK abgesagt werden muss, werden die bezahlten Gebühren erstattet. Weitgehende Ansprüche sind ausgeschlossen.

Ort, Datum, Unterschrift Prüfling	
Bitte schicken Sie den Gebührenbescheid an: meine oben vermerkte Adresse oder an folgende Adresse: Firma: Titel, Name, Vorname: Straße: PLZ, Ort:	
Mit dem oben genannten Prüfungsteilnehmer besteht Einvernehmen, dass he von unserem Unternehmen übernommen wird.	die Prüfungsgebühr in voller Hö-

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung und Abwicklung der Prüfung und zur statistischen Erhebung bei der zuständigen IHK und dem mit der Auswertung beauftragten Vertragspartner Berufsbildungswerk der Deutschen Versicherungswirtschaft (BWV) e.V. verarbeitet und gespeichert werden. Die Informationen zum Datenschutz fin-

den Sie auf den Seiten 3 und 4.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel (Rechnungsempfänger)