

ANMELDUNG

Bitte füllen Sie alle Daten leserlich in Blockbuchstaben aus

Befähigungsprüfung Versicherungsagent uneingeschränkt

Modul Nr. 1

Modul Nr. 2

Prüfungstermin schriftlich am: _____ mündlich ab: _____

Männlich Weiblich

Beruf _____

Titel (Bitte Urkunde beilegen)	Vorname	Familienname	SV-Nr
--------------------------------	---------	--------------	-------

Geburtsdatum	Geburtsort	Land/Bundesland
--------------	------------	-----------------

Anschrift (Zusendeadresse):

Straße	Stiege/Türe	PLZ	Ort
--------	-------------	-----	-----

Telefonnummer	E-Mail
---------------	--------

Im Falle einer Stornierung (10 Tage vor Prüfungstermin) oder im Krankheitsfall bzw. zur Nachverfolgung Ihrer getätigten Zahlung, ersuchen wir Sie, Ihre Bankdaten hier bekanntzugeben: **(Raumbühren werden nicht rückerstattet!)**

IBAN	BIC	BANK
------	-----	------

Im Hinblick auf die Befähigungsbestimmungen, gebe ich folgendes bekannt: Dienstgeber der letzten drei Jahre:

Name	Adresse	Zeitraum
------	---------	----------

Ich bin Wiederholer/in und habe mich zuletzt dieser Prüfung am _____ in _____ unterzogen (Ort Prüfungsstelle)

Notwendige Beilagen in Kopie:

- Geburtsurkunde, Heiratsurkunde (bei Namensänderung) oder gültiger Reisepass
- Zahlungsnachweis über die erfolgte Einzahlung der Prüfungsgebühr (bitte unbedingt Bezeichnung Ihrer Prüfung sowie Name des Kandidaten angeben)
- Unterlagen über eine etwaige kaufm. Ausbildung, Lehrabschluss- od. Maturazeugnis, abgeschlossene Studien etc.
- Nachweis über die Ablegung einer einschlägigen Lehrabschlussprüfung oder fach einschlägige Schulung oder fach einschlägiges Studium
- Urkunden zum Nachweis eines akademischen Grades bzw. eines Standestitels (z.B. Ingenieur)
- Für die Ausstellung eines Befähigungsprüfungszeugnis: Zeugnisse über sämtliche Module, so ferne sie nicht in der Meisterprüfungsstelle Wien abgelegt wurden bzw. Nachweise über den Ersatz

Ich gebe folgende Erklärung ab:

Ich erteile meine ausdrückliche Zustimmung, dass meine personenbezogenen Daten (Vorname, Nachname, Familienname, akad. Grad/Standestitel, Geburtsdatum, Anschrift, e-Mail), sowie das Prüfungsergebnis an die zuständige Fachgruppe/Innung der Wirtschaftskammer Wien, der Abteilung Bildungspolitik der WKO sowie an das WIFI Wien weitergeleitet werden, damit diese mir Weiterbildungsangebote, Brancheninformationen und Broschüren übermitteln sowie mich zu Veranstaltungen und Wettbewerben einladen können.

Diese Zustimmung kann ohne Angabe von Gründen jederzeit schriftlich gegenüber der Meisterprüfungsstelle (meisterpruefung@wkw.at) widerrufen werden. **Die Zustimmungserklärung ist keine Voraussetzung für den Antritt zur Prüfung!**

Ich stimme ausdrücklich zu Ich stimme nicht zu

Unterschrift: _____ Ort/Datum _____