

Zusatzvereinbarung zum Berufsausbildungsvertrag
als Anlage zum bestehenden Berufsausbildungsvertrag

Kaufmann/-frau für Versicherungen und Finanzanlagen

Angaben zum Ausbildungsbetrieb	Angaben zum/zur Auszubildenden	
Anschrift des Ausbildungsbetriebs	Name, Vorname	
	Straße, Haus-Nr.	
	PLZ	Ort
Verantwortliche(r) Ausbilder(in)	Geburtsdatum	Geburtsort
Tel.		

Die Ausbildung erfolgt gemäß der Verordnung über die Berufsausbildung "Kaufmann/-frau für Versicherungen und Finanzanlagen".

<input type="checkbox"/>	1. Versicherungsfälle managen
<input type="checkbox"/>	2. Risikomanagement durchführen
<input type="checkbox"/>	3. Risiken für Nicht-Privatkunden absichern
<input type="checkbox"/>	4. Im Vertrieb betriebswirtschaftlich arbeiten
<input type="checkbox"/>	5. Digitalisierungsprozesse in der Vertragswirtschaft initiieren und begleiten

Nach §4 (1) 2. der Verordnung wird eine Wahlqualifikation für sechs Monate festgelegt:
(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Auszubildende(r)	_____ ggf. Unterschrift Gesetzliche Vertreter/Vormund
_____ Ort, Datum	_____ Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb	