

Anmeldung

zum Seminar, Coaching- & Zertifikatsprogramm „Fachfrau/-mann Vorsorgemanagement“

**Finanz- und
Versicherungsverlag**
Finanz- und Versicherungsverlag fvv GmbH
Schulkoppel 14
23919 Rondeshagen
Tel.: 030 - 24 63 97 55
Fax: 030 - 60 98 37 395

Angaben zum Betrieb

Name/Firma	Vermittlernummer
Ansprechpartner	Telefonnummer
Straße	Fax
PLZ/Ort	Wichtig! E-Mail

Ausbildung und Zertifizierung als „Fachberater Vorsorgemanagement“

- Enthalten ist ein Seminarprogramm bestehend aus 5 Präsenzveranstaltungen mit insgesamt 6 Seminartagen, 11 Webinaren und dem 12-teiligen-online-Schulungsprogramm „Vorsorge-Führerschein“ mit insgesamt 48 „Gut-Beraten“-Punkten. Das Coachingprogramm läuft 15 Monate von 1.1.2018 bis 31.3.2019.
- Enthalten sind Tagungspauschalen, Referentengebühren, Software Vorsorgeinventur für 24 Monate, Mittagessen an Präsenzveranstaltungstagen, Abschlussveranstaltung im europäischen Ausland mit Anreise/Unterbringung/Verpflegung/Prüfungsgebühr, Zertifizierung.
- Nicht enthalten sind Reisekosten zu Präsenzveranstaltungen, sowie Unterbringungskosten innerhalb Deutschlands.

Beitrag

15 Monatsbeiträge je 298,- Euro*

JA, ich melde mich an.

JA, ich habe einen durch den Finanz- und Versicherungsverlag fvv GmbH anerkannten Sponsor.

Der Teilnehmer erhält durch den offiziellen Sponsor einen Zuschuss in Höhe von Euro monatlich. Dieser Zuschuss wird direkt durch den Sponsor an den Finanz- und Versicherungsverlag fvv GmbH gezahlt. Mein monatlicher Eigenbeitrag reduziert sich dadurch auf: Euro*.

*Alle Preise verstehen sich zzgl Mehrwertsteuer. Insgesamt fallen 15 Monatsbeiträge an.

SEPA-Lastschriftmandat

Finanz- und Versicherungsverlag fvv GmbH, Schulkoppel 14, 23919 Rondeshagen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00001408203

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Einleitung des SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die **Finanz- und Versicherungsverlag GmbH** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von die **Finanz- und Versicherungsverlag GmbH** von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankverbindung

IBAN	DE
BIC des Kreditinstituts	
Kontoinhaber	

Ort/Datum

Unterschrift