

Institut der Versicherungsmathematischen
Sachverständigen für Altersversorgung e.V.
Tim Kampmann
Hohenstaufering 47-51
50674 Köln

oder per Mail an: tim.kampmann@aktuar.de

Anmeldung zur IVS-Ausbildung

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Ausbildung zum/zur IVS-geprüften
Versicherungsmathematischen Sachverständigen für Altersversorgung gemäß § 7 der
Prüfungsordnung Nr. 4.1 des IVS.

<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers	
Adressnummer		Titel	
Name		Vorname	

Bitte überprüfen Sie online, ob Ihre Adressangaben noch aktuell sind!

Falls noch keine Mitgliedschaft in der DAV besteht oder noch keine Einschreibung zur
Ausbildung zum Aktuar DAV/zur Aktuarin DAV erfolgt ist:

- Ich versichere, dass ich mich parallel zur Ausbildung zum Aktuar DAV/zur Aktuarin
DAV angemeldet habe. Alle notwendigen Angaben, auch zur Anschrift, finden Sie in
dem Antrag an die DAV.
- Die Prüfungsordnung Nr. 4.1 des IVS ist mir bekannt.

Feld für Bemerkungen (Besonderheiten, Nachlieferung von Unterlagen usw.):

Datum

Unterschrift