

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

oder per Mail an: [tim.kampmann@aktuar.de](mailto:tim.kampmann@aktuar.de)

### Anmeldung zur IVS-Ausbildung

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

weiblich	männlich	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 4.1 des IVS ist mir bekannt.

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

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_