IVS
INSTITUT DER
VERSICHERUNGSMATHEMATISCHEN
SACHVERSTÄNDIGEN
FÜR ALTERSVERSORGUNG e.V.

Institut der Versicherungsmathematischen
Sachverständigen für Altersversorgung e.V.
Tim Kampmann
Hohenstaufenring 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.

Name	Vorname	Titel

Mitglieds- bzw. Prüflingsnummer, Geschlecht

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