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. 4.0 des IVS.

Name _____ Vorname _____ Titel _____

Mitglieds- bzw. Prüflingsnummer _____

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. 4.0 des IVS ist mir bekannt.

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

Datum _____ Unterschrift _____