

Institut der Versicherungsmathematischen
Sachverständigen für Altersversorgung e.V.
Prüfungswesen
Hohenstaufenring 47-51
50674 Köln

oder per Mail an: pruefungen@aktuar.de

Anmeldung zur IVS-Ausbildung

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Ausbildung zur bzw. zum IVS-geprüften Versicherungsmathematischen Sachverständigen für Altersversorgung gemäß § 7 der Prüfungsordnung 6.0 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 zur Aktuarin DAV bzw. zum Aktuar DAV erfolgt ist:

Ich versichere, dass ich mich parallel zur Ausbildung zur Aktuarin DAV bzw. zum Aktuar DAV angemeldet habe. Alle notwendigen Angaben, auch zur Anschrift, finden Sie in dem Antrag an die DAV.

Ich bestätige, dass mir die Zulassungsvoraussetzungen zur Zusatzqualifikation IVS gemäß gültiger Prüfungsordnung bekannt sind.

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

Datum _____

Unterschrift _____