

Deutsche Aktuarvereinigung e.V. (DAV)
Tim Kampmann
Hohenstaufenring 47-51
50674 Köln

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

Anmeldung zur CADS-Zusatzqualifikation

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Weiterbildung zur bzw. zum Certified Actuarial Data Scientist gemäß der Prüfungsordnung CADS 2.0 der DAV.

	weiblich	männlich	divers		
Name				Titel	
Vorname				Adressnummer	

Bitte überprüfen Sie online, ob Ihre Adressangaben noch aktuell sind!
Wenn Sie noch keine DAV-Adressnummer haben, bitte zusätzlich Seite 2 ausfüllen.

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

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

Datum

Unterschrift

Geb.-Datum		Geb.-Ort	
------------	--	----------	--

Privatanschrift	
Telefon privat	
eMail privat	
Firma	
Abteilung	
Anschrift Geschäft	
Telefon geschäftl.	
eMail geschäftl.	

<p>Ich bin Mitglied in der Aktuarvereinigung:</p>

Schriftverkehr an Privatadresse (P) oder Geschäftsadresse (G) (P) (G)

eMail an Privatadresse (P) oder Geschäftsadresse (G) (P) (G)