

An die  
Bildungsakademie der Österreichischen  
Versicherungswirtschaft  
**Organisation Außendienst**  
Schwarzenbergplatz 7  
**1030 Wien**



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Landes-  
kennzeichen\*)

Sozialvers.  
Nummer

Geburtsdatum

Datum: .....

**ANMELDUNG als KANDIDAT zur BÖV-Außendienst-Prüfung**

Wir melden nachstehende/n Kandidat/in zur Prüfung an und bestätigen eine mindestens 18-monatige Verkaufstätigkeit und eine Ausbildung nach den Skripten der Bildungsakademie:

(BITTE IN BLOCKSCHRIFT UND LESERLICH AUSFÜLLEN)

FAMILIENNAME: ..... AKAD.TITEL: .....

VORNAME: .....  männl.  weibl. GEBURTSORT: .....

PLZ / WOHNORT: .....

STRASSE: ..... E-MAIL: .....

TELEFON (Mobil): ..... TELEFON (Festnetz): .....

VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN  VERSICHERUNGSAGENT

DIENSTANSCHRIFT: .....

VERKAUFSTÄTIGKEIT IM UNTERNEHMEN SEIT (TAG / MONAT / JAHR) : ..... - . - .

PRÜFUNGSQUARTAL:  1 / 201 \_\_\_\_  2 / 201 \_\_\_\_  3 / 201 \_\_\_\_  4 / 201 \_\_\_\_

PRÜFUNGSORT (BUNDESLAND):  
(bitte unbedingt eintragen)

ANRECHNUNG: "VERSICHERUNGSKAUFMANN/-KAUFFRAU" (Zeugnis kopie liegt bei)  Ja  Nein

BÖV-AUSWEIS gewünscht:  Nein

Ja (mit Unternehmenslogo)

Ja (ohne Unternehmenslogo)

FOTO:  liegt bei

schicke ich per E-Mail im jpg-Format  
(300 dpi, 400x600 Pixel)

**DIE GEBÜHREN FÜR DIE PRÜFUNG bzw. DEN AUSWEIS SIND AUF DAS KONTO DER BILDUNGSKADEMIIE BEI DER BAWAG, KONTO-NR: 05410-668-027, BLZ 14000 ZU ENTRICHTEN.**

Ich bin einverstanden, dass meine o.a. Daten datentechnisch erfasst, gespeichert und für Zwecke der Prüfungsdurchführung von der Bildungsakademie verwendet werden.

.....  
Versicherungsunternehmen  
firmenmäßige Zeichnung

.....  
Agentur  
firmenmäßige Zeichnung

.....  
Prüfungskandidat

\*) Legende der Landeskennzeichen: W = Wien, P (St. Pölten) = Niederösterreich, L (Linz) = Oberösterreich, S = Salzburg, I (Innsbruck) = Tirol,  
B (Bregenz) = Vorarlberg, K (Klagenfurt) = Kärnten, G (Graz) = Steiermark, E (Eisenstadt) = Burgenland