

Beitrittserklärung

BWV Hannover e.V.
Heisenbergstraße 17
30627 Hannover
FAX: (05 11) 56 10 01-15

Der/Die _____
(Bitte die genaue Firmenbezeichnung angeben)

Straße _____

Ort _____

erklärt sich bereit, dem

Berufsbildungswerk der Versicherungswirtschaft
in Hannover (BWV) e.V.
Heisenbergstraße 17
30627 Hannover

gemäß § 4 der Vereinsatzung als Mitglied beizutreten.

Wir haben _____ Innen- und Außendienstangestellte in unserem Betrieb am Ort.

Wir benötigen _____ Bildungsprogramme für die Information unserer Mitarbeiter.

Für die Verbindung zum BWV ist bei uns zuständig:

(Name, Vorname)

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel