

An das
Berufsbildungswerk
der Versicherungswirtschaft (BWV)
Schleswig-Holstein/Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Sophienblatt 33
24114 Kiel

Antrag auf Mitgliedschaft beim BWV Schleswig-Holstein/Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Hiermit beantrage ich ab _____
die Mitgliedschaft im BWV Schleswig-Holstein/Mecklenburg Vorpommern e.V.

Firma: _____

Anschrift: _____

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitgliedschaft als Einzelperson:

Mitgliedschaft als Agentur mit _____ Mitarbeitern

Mitgliedschaft als Gesellschaft mit _____ Mitarbeitern

Datum _____ Unterschrift _____