**Anmeldeformular Young Insurance Professional VBV**

**Persönliche Daten des Young Professional**

Firma Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anrede Frau Herr

Nachname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse (Privat) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ und Ort (Privat) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Heimatort/Kanton Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Privat Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Geschäft Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon Privat Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon Geschäft Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mobile Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Abschluss **Gymnasiale Maturität Berufsmaturität Fachmaturität**

Schwerpunktfach W&R kaufmännisch

Ergänzungsfach W&R nicht kaufmännisch

Schulort kv pro Basel KV Business School Zürich

**Rechnungsadresse**

Firma Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Rechnung z. H. von Frau Herr

Strasse (Geschäft) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ und Ort (Geschäft) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ausbildungsverantwortliche/-r**

Nachname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte das ausgefüllte Formular sowie die Kopien des Maturitätszeugnisses inkl. Abschlusszeugnis elektronisch als Attachment an [nachwuchsentwicklung@vbv-afa.ch](mailto:nachwuchsentwicklung@vbv-afa.ch) senden.