

Initiative *gut beraten* – Weiterbildung der Versicherungsvermittler

Einwilligung zur Eintragung von Weiterbildungspunkten und Weiterbildungsmaßnahmen in die Weiterbildungsdatenbank des BWV e.V.

Ich willige hiermit ein, dass die **CAMPUS INSTITUT für Personalentwicklung und Finanzwirtschaft AG** meine Teilnahme an allen in seiner Verantwortung stehenden und von mir absolvierten anerkannten Weiterbildungsmaßnahmen sowie die damit erreichten Weiterbildungspunkte an die Weiterbildungsdatenbank (WBD) des Berufsbildungswerks der Deutschen Versicherungswirtschaft (BWV) e.V. meldet.

Diese Einwilligung gilt sowohl rückwirkend zum 01.01.2014 als auch für die Zukunft.

Diese Einwilligung ist jederzeit von mir schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Der Bildungsdienstleister hat dann unverzüglich die Meldungen einzustellen.

Meine VV-ID bei der Weiterbildungsdatenbank ist: _____

Ich sichere für die Vergangenheit ausdrücklich zu, dass **ich persönlich** an allen für mich zu meldenden Weiterbildungsmaßnahmen teilgenommen habe. Sofern ich nur partiell an einer Weiterbildungsmaßnahme teilnehmen konnte, stelle ich sicher, dass der Bildungsdienstleister darüber informiert ist.

Für die Zukunft sichere ich ausdrücklich zu, dass ich persönlich an allen für mich tatsächlich zu meldenden Weiterbildungsmaßnahmen teilnehmen werde. Sofern ich nur partiell teilnehmen kann oder gänzlich verhindert bin, stelle ich sicher, dass der Bildungsdienstleister darüber informiert ist.

Ich werde dem Bildungsdienstleister alle Informationen zukommen lassen, die für eine korrekte Meldung meiner Weiterbildungsmaßnahmen erforderlich sind. Sofern ich trotz meiner eingehaltenen Informationsverpflichtung erkenne, dass Eintragungen zu meinen Weiterbildungsmaßnahmen nicht korrekt sind, mache ich den Bildungsdienstleister darauf aufmerksam.

Hinweis:

Sofern ich einen Trusted Partner Service mit der Datenpflege des WBD-Benutzerkontos beauftragt habe, hat dieser Einblick in mein WBD-Benutzerkonto und die eingetragenen Weiterbildungspunkte und -maßnahmen.

Vor- und Nachname in Druckbuchstaben

Ort, Datum

Unterschrift des Vermittlers