

**Zertifizierte Weiterbildung zum Systemberater bAV in Kooperation von SUB und DCN**

**Einladung zum Schnupper-Seminartag am 01.06.2017 bzw. 24.06.2017  
Zertifizierte Weiterbildung „Systemberater bAV“**

<b>Zwei Auswahl-Termine</b>	1) Donnerstag, 01.06.2017 von 09.45 Uhr bis 17.15 Uhr und 2) Samstag, 24.06.2017 von 09.45 Uhr bis 17.15 Uhr
<b>Seminarort</b>	Jakob Academy Fronmüllerstraße 71, 90763 Fürth
<b>Seminargebühr</b>	99,00 Euro inkl. MwSt. (89,00 Euro für DCN-Partner und Förderpartner) <i>Bei verbindlicher Anmeldung zur Weiterbildung werden 50 % der Seminargebühr angerechnet</i>
<b>Anmeldung</b>	Bitte schriftlich <b>bis spätestens 30.05.2017 bzw. 22.06.2017</b> an die DCN-Geschäftsstelle
<b>Verpflegung</b>	Für Imbiss, Kaffee und Seminargetränke ist gesorgt

**Agenda**

**Beginn am Vormittag um 09.45 Uhr:**

- Vorstellung des bAV Kurses: Organisation, Aufbau und Ziel
- Einblicke in den Lehrplan anhand ausgewählter Theorie- und Praxisinhalte

**Mittagspause 13.00 Uhr bis 14.15 Uhr**

- Praxisbeispiele und Übungen zum Einblick in die Arbeitsweise innerhalb des Kurses
- Top-Themen Streifzug:
  - Rückabwicklung der Lebens- und Rentenversicherungen und die weitreichenden Auswirkungen auf die (bestehenden) bAV-Verträge
  - Wie sieht die bAV der Neuzeit aus?
  - So unterstützen Sie Ihre Unternehmer-Kunden nachhaltig erfolgreich
- Fragen, Feedback und Ausblick

**Seminarende gegen 17.15**

**Die Kursleiter Martina Specht, Uta Jakob und Christian Gerner stehen Ihnen sowohl während des Seminartages in den Pausen als auch nach dem Seminartag für Fragen zur Weiterbildung sehr gerne zur Verfügung.**

**Zertifizierte Weiterbildung zum Systemberater bAV in Kooperation von SUB und DCN**

**Verbindliche Anmeldung zum Systemberater bAV-Schnuppertag**  
**per Mail an [c.gerner@dialogconsult.de](mailto:c.gerner@dialogconsult.de) - per Fax an 089 - 74 80 99 60**  
**oder per Post an DialogConsult Network,**  
**Fürstenrieder Straße 244, 81377 München**

**Hiermit melde ich,**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Email (bitte in Druckbuchstaben) @

**mich verbindlich für den Schnuppertag am**

**1) Donnerstag, 01.06.2017**

**2) Samstag, 24.06.2017 an.**

Ich benötige eine ( ) Mitfahrgelegenheit von \_\_\_\_\_

Telefonnummer für evtl. Rückfragen zur Abstimmung \_\_\_\_\_

Die Seminargebühr in Höhe von 99,00 Euro (89,00 Euro) überweise ich bis **spätestens einen Tag vor Seminarbeginn** auf das folgende Konto: (Verwendungszweck: bAV-Schnuppertag)

IBAN DE75 1001 0010 0245 1341 10  
BIC PBNKDEFF  
Institut Postbank  
Kontoinhaber: DCN, Christian Gerner

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Nach Anmeldung erhalten Sie umgehend eine Anmeldebestätigung per Email.**  
*Der rechtzeitige Eingang der Seminargebühr ist Voraussetzung für die Teilnahme. Bei Rücktritt bis eine Woche vor Seminarbeginn entstehen keine Kosten.*  
*Bei Rücktritt danach wird die Seminargebühr fällig, wenn kein Ersatzteilnehmer gefunden werden kann. Bei einer Absage unsererseits erhalten Sie die Seminargebühr umgehend zurück.*