

Berufsbildungswerk der  
Versicherungswirtschaft - OWL (BWV) e. V.  
Postfach 10 32 31  
33532 Bielefeld

Tel.: (0521) 3367535 (für Rückfragen)

Wir beantragen die Mitgliedschaft im

***Berufsbildungswerk der  
Versicherungswirtschaft - OWL (BWV) e. V.***

ab .....

**Unternehmen**

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

Tel. / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Anzahl Mitarbeiter \_\_\_\_\_

Geplante Mitarbeiter \_\_\_\_\_

Anzahl Azubis \_\_\_\_\_

Anzahl Azubis ab dem nächsten 1.8. d.J. \_\_\_\_\_

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt EUR 4,00 je Mitarbeiter (Geschäftsführung zzgl. sozialversicherungspflichtiger Angestellter und Untervertreter) zzgl. EUR 75,00 je Auszubildenden. (Mindestbeitrag: EUR 15,00 p.a.).

**Hinweis: mit den Jahresbeiträgen für die Auszubildenden finanzieren wir die Sachkosten für die bundesweit anerkannte Lernortkooperation, die an dem Rudolf-Rempel-Berufskolleg durchgeführt wird. Nähere Informationen entnehmen Sie unserem Internetauftritt unter [www.bwv-owl.de](http://www.bwv-owl.de).**

.....  
Datum

.....  
Stempel/Unterschrift