

## Initiative *gut beraten* – Weiterbildung der Vertriebslich Tätigen

### **Einwilligung zur Eintragung von Bildungszeiten und Bildungsmaßnahmen in die Weiterbildungsdatenbank des BWV e.V. durch DOMCURA AG**

***(Einwilligung zu allen Veranstaltungen eines Bildungsdienstleisters)***

Ich willige hiermit ein, dass die DOMCURA AG (kurz: Bildungsdienstleister) meine Teilnahme an **allen** in seiner Verantwortung stehenden und von mir absolvierten anerkannten Bildungsmaßnahmen sowie die damit erreichte Bildungszeit an die Weiterbildungsdatenbank (WBD) des Berufsbildungswerks der Deutschen Versicherungswirtschaft (BWV) e.V. meldet. Diese Einwilligung gilt sowohl rückwirkend 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 *gut beraten*-ID bei der Weiterbildungsdatenbank ist: \_\_\_\_\_

Ich sichere für die Vergangenheit ausdrücklich zu, dass **ich persönlich** an allen für mich zu meldenden Bildungsmaßnahmen teilgenommen habe. Sofern ich nur partiell an einer Bildungsmaßnahme 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 Bildungsmaßnahmen 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 Bildungsmaßnahmen erforderlich sind. Sofern ich trotz meiner eingehaltenen Informationsverpflichtung erkenne, dass Eintragungen zu meinen Bildungsmaßnahmen nicht korrekt sind, mache ich den Bildungsdienstleister darauf aufmerksam.

Hinweis: Sofern ich einen Trusted Partner Service mit der Datenpflege des Bildungskontos beauftragt habe, hat dieser Einblick in mein Bildungskonto und die eingetragenen Bildungszeiten und -maßnahmen.

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

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Vermittlernummer DOMCURA AG

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers