

Antrag auf Zulassung zu dem Besuch von Einzelmodulen im Masterstudiengang Versicherungsmanagement



Hiermit beantrage ich die Zulassung für den Besuch des folgenden Moduls/
der folgenden Module im Masterstudiengang Versicherungsmanagement.
(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

	Module	SWS*	ECTS**
	Grundlagen der Versicherungsbetriebslehre	2	3
	Versicherungsbranche im gesamtwirtschaftlichen Kontext	2	3
	Rechtliche Rahmenbedingungen	2	3
	Instrumente zur Unternehmens- und Risikosteuerung	4	6
	Rechnungslegung und Jahresabschlussanalyse	2	3
	Prozessgestaltung und Informationssysteme	2	3
	Marketing und Vertrieb	4	6
	Aktuelle Aspekte (Seminar)	2	5
	Strategische Unternehmensführung	2	3
	Corporate Governance	2	3
	Personal- und Changemanagement	2	3
	Projektmanagement	2	3
	Ausgewählte Aspekte (Vortragsreihe)	2	1

* Die Kosten für ein Modul von zwei Semesterwochenstunden (SWS) betragen 750,00 Euro,
für ein Modul von vier Semesterwochenstunden 1.500,00 Euro.

** European Credit Transfer System

A. Angaben zur Person

1. *Familiennamen:* _____

2. *Geburtsnamen:* _____

3. *Vorname:* _____

4. *Geburtsdatum:* _____
Format: jjjj-mm-tt

5. *Geschlecht:* *männlich* *weiblich*

6. *Geburtsort:* _____

7. *Anschrift:* _____
Straße und Hausnummer

Postleitzahl _____ *Wohnort* _____

Land _____

8. *Staatsangehörigkeit:* _____

9. *Telefon*
(geschäftlich) _____
Telefon
(privat) _____

10. *Fax:* _____

11. *e-mail 1* _____

e-mail 2 _____

B. 1. Gegebenenfalls Angaben zum abgeschlossenen Hochschulstudium

Name der Hochschule:	
Studiengang:	
Erreichter Abschluss / Grade :	
Datum des Abschlusszeugnisses:	
Prüfungsgesamtnote:	

B. 2. Gegebenenfalls Angaben zur Berufserfahrung

Praktische Berufserfahrung

Unternehmen	Tätigkeitsbereich	Dauer

Wie wurden Sie auf dieses Master- Programm aufmerksam?

Internet Arbeitgeber Medien weitere

Bitte dieses Anmeldeformular zusammen mit einem aktuellen Passbild, sowie gegebenenfalls Zeugniskopien Ihres Studienabschlusses und Nachweis Ihrer beruflichen Praxis an untenstehende Adresse senden.

Ort / Datum

Unterschrift

Hochschule Coburg – University of Applied Sciences
Fakultät Wirtschaft
Masterstudiengang Versicherungsmanagement
Friedrich-Streib-Straße 2
96450 Coburg

Telefon: 0049 (0)9561 317-379
Fax: 0049 (0)9561 317-334
e-mail: bmv@hs-coburg.de
Internet: www.hs-coburg.de/vm

Bitte ein Passfoto
Hier aufkleben