

# KONTAKT-/BESTELLFORMULAR

Fax: (09561) 317-334



hochschule  
coburg university  
of applied  
sciences

**Sie wollen...**

- sich von der Masse abheben?
- in einer vitalen und wirtschaftlich bedeutenden Branche tätig sein?
- interessante und vielfältige berufliche Aufgaben haben?
- eine effiziente Lernatmosphäre, gute Betreuung und persönlichen Kontakt zu den Dozenten?
- sowohl Ihre fachlichen als auch Ihre sozialen Fähigkeiten fördern und Problemlösungskompetenzen trainieren?
- in Ihrem Spezialgebiet fit sein, aber nie den Blick fürs große Ganze verlieren?
- das Gelernte in der Praxis anwenden?
- einen international anerkannten Studienabschluss und zusätzlich einen weiteren Berufsabschluss?

**Gehen Sie sicher.**

**Bachelorstudiengang Versicherungswirtschaft**

<p><b>Abchluss:</b> Studienlänge: Doppelter Nutzen: Teilnehmerzahl: Studieninhalte: Zulassungsvoraussetzungen: oder bei schlechteren Noten: Bewerbungsschluss:</p>	<p>Bachelor of Arts sechs Semester ein Praktikumsemester auch duales Studium möglich maximal 25 Kombipack aus BWL + Versicherungs-Know-how Hochschulzugangsberechtigung + Ausbildungsvertrag (bei dualen Studium) Abschlussnote 2,5 oder besser Motivations schreiben und persönliches Auswahlgespräch 15. Juni</p>	 <p>hochschule coburg university of applied sciences</p> <p>Kontakt: Frau Krewas-Jakob Tel.: (09561) 317-379 Fax: (09561) 317-334 E-Mail: bmv@hs-coburg.de Internet: www.hs-coburg.de/vw</p>
--	---	---

**Aufstiegchancen**

**Versicherungsmanagement  
Masterstudiengang (MBA)**




hochschule  
coburg  
university of applied sciences

- Bitte rufen Sie mich an.
- Bitte senden Sie mir **kostenlos** an unten stehende Adresse:
  - \_\_\_\_\_ Stück      **Flyer** „Bachelor Versicherungswirtschaft“
  - \_\_\_\_\_ Stück      **Informationsbroschüre** „Bachelor Versicherungswirtschaft“
  - \_\_\_\_\_ Stück      **Poster** „Bachelor Versicherungswirtschaft“
  - \_\_\_\_\_ Stück      **Flyer** „MBA Versicherungsmanagement“
  - \_\_\_\_\_ Stück      **Informationsbroschüre** „MBA Versicherungsmanagement“
- Bitte senden Sie mir die Unterlagen in elektronischer Form zu.

Institution/Firma

Ansprechpartner

Telefon

Straße und Hausnummer/Postfach

Fax

PLZ/Ort

E-Mail

Datum/Unterschrift