

Datenbogen zur Versicherungskombination au-pair-plus!

Bitte ausfüllen und faxen an:

Telefax 02247/9194-40

Dr. Walter GmbH
Schwanenweg 10

53819 Neunkirchen-Seelscheid

Stempel der Vermittlungsstelle

Au-pair Agency Alice

Zehntstraße 9

38640 Goslar

Daten des Au-pairs:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatland: _____

Geplantes Einreisedatum/Tag der Umvermittlung: _____

Voraussichtliches Ausreisedatum: _____

Daten der Gasteltern:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____

PLZ.: _____ Ort: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

bei der _____

Tel.: _____ Fax: _____

Das Au-pair wird zu den beiliegenden Bedingungen der Versicherungskombination au-pair-plus! ab Einreise versichert. Dafür werden die für die Versicherung notwendigen Daten von der Au-pair Vermittlung an die Dr. Walter GmbH weitergeleitet.

Die Monatsprämie beträgt 38 €- und wird vom Dr. Walter jeweils für einen Monat im voraus eingezogen. Bei vorzeitiger Rückkehr wird die Prämie für alle nicht angefangene Monate zurücküberwiesen.

Mit meiner Unterschrift nehme ich am Versicherungsschutz über die Rahmenvereinbarung teil.

Datum

Unterschrift der Gastmutter oder des Gastvaters
