

Datenbogen zur Versicherungskombination au-pair-plus!

bitte senden an die Dr. Walter GmbH

Fax Nr.: 02247/ 91 94 40

Dr. Walter GmbH
Eisenerzstrasse 34
53819 Neunkirchen-Seelscheid

Dr. Riemer
Lembkestrasse 26
23570 Lübeck

Telefon 02247/ 91 94 0
kostenlose Tel-Nr. 0800/ 678 22 22
info@au-pair-plus.de | www.au-pair-plus.de

Telefon: 04502/ 77 2 22
Fax: 04502/ 77 09 55
info@riemer-aupair.de | www.riemer-aupair.de

Daten des Au Pairs:

Vorname: _____ Name: _____ weiblich/ männlich _____

Geburtsdatum: _____ Heimatland: _____

Versicherungsbeginn Datum: _____ geplante Einreise/ Wechsel zur der Familie

Versicherungsende Datum: _____ geplante Dauer des Aufenthaltes: _____ Monate

Daten der Gasteltern:

Frau Name: _____ Vorname: _____

Herr Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Strasse _____ Hausnr. _____

Tel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Bankverbindung: Name des Kontoinhabers: _____

Konto-Nr: _____ BLZ: _____ Bank: _____

Ich / wir beauftragen die Dr. Walter GmbH das oben genannte Au Pair in der Kombination **au-pair-plus!** gemäß den gültigen Versicherungsbedingungen (www.au-pair-plus.de) zu versichern. Mit meiner/ unserer Unterschrift nehme ich/ nehmen wir an dem Versicherungsschutz der Dr. Walter GmbH über die Rahmenvereinbarung mit der Aupair-Agentur Dr Riemer (Agentur Nr. 9 23 89) teil.

Ich/ wir erteilen der Dr. Walter GmbH die Ermächtigung zum Einzug der aktuellen Monatsprämie von meinem/ unserem Konto wie oben angegeben.

Unterschrift/en:

Ort, Datum

Gastmutter

Gastvater