

Au Pair Assekuranzmakler
GmbH - International
Anton-Höfner-Straße 4

83646 Bad Tölz

Absender: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

eMail: _____

Änderungsmitteilung für Versicherungsnummer

Ich habe / wir haben unser Au Pair von Agentur

Name: _____ Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geänderte Laufzeit – Beginn: _____ **Ende:** _____
(Ursprüngliche Laufzeit: _____ - _____)

Adressänderung – neue Anschrift s.o.

Änderung der Bankverbindung ab _____

Kontonummer _____ BLZ _____

Bank _____ Kontoinhaber _____

Vorzeitige Beendigung der Versicherung zum _____

Grund: Ausreise Gastfamilienwechsel

Neues Au Pair

Bitte schicken Sie uns ein neues Antragsformular zu, da wir am _____ ein neues Au Pair erwarten.

Anschlussversicherung bei längerem Aufenthalt des Au Pairs in Deutschland

Bitte schicken Sie uns ein neues Antragsformular für die u.a. Versicherung zu.

Sprachreise

Gast

Student

Ort, Datum

Unterschrift