



VOLLMACHT VERTRETUNG GEGENÜBER DEM AMS

Bridging Cultures. Empowering Futures.

Au-pair-Programm Österreich · www.mosibridge.at

Bitte ausfüllen, ausdrucken und handschriftlich unterschreiben — das AMS benötigt das deutsche Original.

Vollmachtgeber (Gastfamilie)

NAME

TELEFON

ANSCHRIFT

PLZ / ORT

E-MAIL

Hiermit bevollmächtige ich / bevollmächtigen wir

MOSI BRIDGE e.U. — Anne Wasgany Schwarzl

Westbahnstraße 60/8 · 1070 Wien · mail@mosibridge.at · www.mosibridge.at

mich/uns im Zusammenhang mit dem geplanten Au-pair-Verhältnis mit

NAME DES AU-PAIRS

gegenüber dem Arbeitsmarktservice (AMS) zu vertreten.

Die Vollmacht umfasst insbesondere:

- ✓ die Vorbereitung und Einreichung der Anzeige eines Au-pair-Verhältnisses,
- ✓ die Übermittlung und Entgegennahme von Unterlagen,
- ✓ die Korrespondenz mit dem zuständigen AMS,
- ✓ die Erteilung und Entgegennahme von Auskünften im Zusammenhang mit dem Au-pair-Verfahren,
- ✓ die Nachreichung fehlender Unterlagen,
- ✓ die Entgegennahme von Mitteilungen, Rückfragen und Aufforderungen des AMS,
- ✓ die organisatorische Begleitung des gesamten Au-pair-Verfahrens bis zum Erhalt der AMS-Anzeigebestätigung.

Diese Vollmacht berechtigt nicht zur rechtsanwaltlichen Vertretung oder zur Vornahme von Rechtshandlungen, die nach österreichischem Recht ausschließlich Rechtsanwältinnen, Rechtsanwälten oder anderen hierzu gesetzlich befugten Personen vorbehalten sind.

Diese Vollmacht gilt ausschließlich für das Au-pair-Verfahren der oben genannten Au-pair-Kraft und endet automatisch mit dessen Abschluss, sofern sie nicht vorher schriftlich widerrufen wird.

Ich/Wir erkläre(n), dass die von mir/uns zur Verfügung gestellten Informationen vollständig und richtig sind und dass MOSI BRIDGE e.U. berechtigt ist, meine/unsere personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Durchführung des Au-pair-Verfahrens zu verarbeiten.

ORT

DATUM

NAME GASTMUTTER

NAME GASTVATER (FALLS ZUTREFFEND)

UNTERSCHRIFT GASTMUTTER

UNTERSCHRIFT GASTVATER (FALLS ZUTREFFEND)