

Checkliste Au pair Bewerbung USA

Die Checkliste soll dir dabei helfen, einen Überblick zu behalten, was du alles für deine Bewerbung brauchst. Dazu gehören unter anderem wichtige Dokumente, die wir von dir brauchen, damit du deine Bewerbung vervollständigen und abschließen kannst. Du findest alle wichtigen Tipps und Dokumente in dieser Checkliste, und was genau du mit den jeweiligen Dokumenten machen musst. Am besten du druckst dir die Checkliste einmal aus, dann hast du alle wichtigen Dokumente direkt beieinander.

Welche Unterlagen brauchst du für die Bewerbung?

1. Kopie Schulzeugnis

- Bitte lade eine Kopie deines aktuellsten Schulzeugnisses hoch. Dieses muss nicht dein Abschlusszeugnis sein. Wichtig ist, dass wir erkennen können, dass du die 10. Klasse abgeschlossen hast.

WICHTIG: Stempel und Unterschrift der Schule/ Schulleitung müssen darauf erkennbar sein. Schulbescheinigungen werden nicht akzeptiert!

2. Führerschein

- Bitte lade Vorder- und Rückseite deines Führerscheins hoch.

WICHTIG: Der vorläufige Führerschein kann auch hochgeladen werden.

3. Reisepass

- Lade eine Kopie deines Reisepasses hoch.

WICHTIG: Dieser muss noch mindestens 2,5 Jahre zum Zeitpunkt der Ausreise gültig sein. Sollte deiner abgelaufen sein oder du hast noch keinen, empfehlen wir, einen neuen Reisepass so schnell wie möglich zu beantragen.

4. Physician Review (Ärztliches Gutachten) - Anhang

- Dieses Dokument ist eine Übersicht über deine Krankengeschichte. Die muss von einem Arzt/einer Ärztin vollständig ausgefüllt, unterschrieben und gestempelt werden. Das ausgefüllte Dokument lädst du dann in deine Bewerbung unter Your Health hoch. Das Formular findest du im Anhang und in deinem Portal.

WICHTIG: Das Dokument muss auf Englisch ausgefüllt werden.

5. Erweitertes Führungszeugnis

- Bitte beantrage ein erweitertes Führungszeugnis bei deinem Bürgerbüro. Dazu benötigst du einen Antrag, den du im Anhang findest.

6. Vertrag und Datenschutzerklärung

- Bitte schicke uns den Vertrag und die Datenschutzerklärung unterschrieben per E-Mail zu. Diese findest du auch im Anhang.

WICHTIG: Du kannst die Dokumente auch abfotografieren und uns per E-Mail schicken.

Was musst du sonst noch für die Bewerbung erledigen?

1. Referenzen

- Du musst insgesamt mindestens 3 Referenzen in deiner Bewerbung angeben, die wir telefonisch überprüfen: 2 Child Care References (Kinderbetreuungsreferenzen) und 1 Personal Reference.

Du kannst selbst bestimmen, wer von deinen Child Care Experiences (Kinderbetreuungsreferenzen) deine Referenzen sein sollen. Dies kannst du in der Bewerbung angeben, und gibst dort dann auch Kontaktdaten der jeweiligen Personen an. Wir werden deine Referenzen dann telefonisch kontaktieren um ein wenig über deine Tätigkeit in der Kinderbetreuung zu sprechen.

Die Personal Reference sollte jemand sein, die oder der dich gut kennt. Hier wollen wir vor allem mehr über deinen Charakter erfahren. Das können enge Freunde und Freundinnen sein, Paten, Mentoren oder ein Partner.

WICHTIG: Referenzen dürfen nicht mit dir verwandt sein. Außerdem sollten diese Personen dich gut kennen. Informiere deine Referenzen darüber, damit sie wissen dass wir sie telefonisch kontaktieren werden.

2. Fotos und Video

- Suche dir am besten direkt ein paar schöne Fotos von dir raus. Wir brauchen 10 Fotos und ein Profilbild von dir. Am besten sind immer Fotos mit Kindern und Familie drauf. Wir raten von Instagram Filtern und Selfies ab.

WICHTIG: Du kannst die Gesichter von Kindern auf deinen Fotos unkenntlich machen.

Anhänge (Physician Review, Antrag erweitertes Führungszeugnis, Vertrag und Datenschutzerklärung):

NOTE TO PHYSICIAN: The person presenting you with this form is applying to be an au pair with AuPairCare. If accepted, he/she will spend a year with an American family taking care of the family's children and being responsible for them. It is important that the people we entrust with this responsibility be in good health. Please provide in depth medical history and attach additional documentation if necessary.

Name of Patient: _____ Date of Birth: ____/____/____ (month/day/year)
 Age: _____ Height: _____ Weight: _____

1. Does this patient have or have they ever suffered from or been diagnosed with any of the following? Indicate by checking "Yes" or "No" for each condition:

Any disease or abnormality of:

- | | |
|---|---|
| Yes No | Yes No |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Meningitis | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tonsils, nose or throat |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mumps | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bones, joints or locomotive |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bulimia | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rubella |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chicken pox | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scarlet fever |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Serious or persistent cough |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Epilepsy | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Serious or persistent headaches |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hernia | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tuberculosis |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HIV/AIDS | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Typhoid fever |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hepatitis | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ulcer |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Measles | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vertigo/Dizziness |

General health:

- | |
|--|
| Yes No |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Genito-urinary issues |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Is the patient pregnant |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Does the patient suffer from any allergies |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Does the patient have any physical disabilities? |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Does the patient have any contagious diseases? |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Does the patient have an alcohol or drug dependency? |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Does the patient suffer from panic attacks? |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Does the patient smoke? |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Other: _____ |

If "Yes" is checked for any of the above conditions, please explain further and provide the year illness(es) occurred. If the exact year is unknown please provide an approximate year:

2. Please list all adult inoculations/vaccines/immunizations that have been given to this patient and the approximate month and year received:

3. Has this patient ever been hospitalized?

Yes No If yes, please explain: _____

4. Has this patient been treated for a medical condition in the past 2 years?

Yes No If yes, please explain: _____

5. Does this patient regularly take any medications (excluding birth control)?

Yes No If yes, please explain: _____

6. Does this patient have any pre-existing or chronic medical conditions (i.e. asthma, arthritis, diabetes, epilepsy, chronic fatigue, etc.)?
 Yes No If yes, please explain: _____

7. Has this patient ever received psychiatric counseling?
 Yes No If yes, please explain: _____

8. Does the patient have any history or symptoms of an eating disorder such as anorexia, bulimia or other similar conditions?
 Yes No If yes, please explain: _____

9. Does the patient have any history or symptoms of nervous, emotional, or mental disorder (i.e. neurosis, nervous breakdown, panic attacks, etc.)?
 Yes No If yes, please explain: _____

10. Has this patient ever been the victim of physical or sexual abuse?
 Yes No If yes, please explain: _____

11. Is there any reason why this patient should not care for children?
 Yes No If yes, please explain: _____

12. Is there anything more you would like to tell us about this patient?
 Yes No If yes, please explain: _____

13. In my expert opinion, the general state of the patient's health is: Excellent Good Fair Poor

I, the undersigned, have given a thorough physical examination and reviewed the medical history of the patient.
I certify that the above information is complete and accurate to the best of my knowledge.

Physician's Name: _____

Phone Number: _____

Signature: _____

Date: ____/____/____(month/day/year)

Place Physician Stamp Here

AuPairCare Europe GmbH

Telefon: +49 30 84 39 39 91

E-Mail: info@aupaircare.de

Webseite: www.aupaircare.de/aufgaben

ANTRAG AUF EIN ERWEITERTES FÜHRUNGSZEUGNIS

Hiermit bestätigen wir, dass sich der/die Antragsteller:in für unser Au pair Programm beworben hat.

Als Au pair besteht die Hauptaufgabe während des Kulturaustauschprogramms in der Betreuung, Beaufsichtigung und Erziehung Minderjähriger.

Sie benötigt daher ein „erweitertes Führungszeugnis“ nach § 30 a Abs. 1 BZRG da das Führungszeugnis für die Prüfung der persönlichen Eignung nach § 72 a des 8. Buchs Sozialgesetzbuch benötigt wird.

Au pairs erhalten pro Woche mindestens USD 195,75 Taschengeld. Die Höhe dieses Mindestbetrags an wöchentlichem Taschengeld für Kinderbetreuung durch Au pairs wird durch Das US Department of State festgelegt. Die Berechnung basiert auf dem föderalen Mindestlohn nach Abzug von 40% für Kost & Logis. Gastfamilie und Au pair steht es frei, eine höhere Kompensation als dieses gesetzlich festgelegte Minimum zu vereinbaren. Die maximale Arbeitszeit pro Woche beträgt 45 Stunden.

Die Au pairs sind während der Dauer des Au pair Aufenthaltes automatisch kranken- und unfallversichert. Diese Versicherung läuft mit dem Ende des Au pair Aufenthalts bzw. bei Beendigung des Programms aus, sofern diese nicht verlängert wird.

Mit freundlichen Grüßen

AuPairCare Europe GmbH

VERTRAGS- UND TEILNAHMEBEDINGUNGEN DER AUPAIRCARE EUROPE GMBH FÜR DIE VERMITTLUNG DES AU PAIR PROGRAMMS IN DEN USA

§ 1 GELTUNG

- (1) Die AuPairCare Europe GmbH (AuPairCare Europe) mit Sitz in der Giesebrechtstr. 10, 10629 Berlin, Deutschland übernimmt die Vermittlung eines Au pair-Aufenthaltes in den USA durch AuPairCare Inc. (AuPairCare USA) mit Sitz in 600 California Street, Floor 10, San Francisco, CA 94108, U.S.A.
- (2) Auf das vermittelte Vertragsverhältnis als Au pair finden ausschließlich die detaillierten Vertragsbedingungen des Vertragspartners AuPairCare USA Anwendung (Au pair Agreement), die jedes Au pair in englischer Sprache sowie mit einer Verständnisübersetzung mit den ausführlichen Bewerbungsunterlagen erhält. Diese Vertragsbedingungen unterliegen dem in den USA geltenden Recht.
- (3) Mit dem Abschluss des Au pair Vertrages sind die dort genannten Bestimmungen für das Au pair, AuPairCare USA und die Gastfamilie rechtsverbindlich.

§ 2 VERMITTLUNGSLEISTUNGEN DER AuPairCare Europe GmbH (AuPairCare Europe)

- (1) Folgende Vermittlungsleistungen erhält das Au pair von AuPairCare Europe:
 - Überprüfung der Visumsrichtlinien des Department of States für das J-1 Visum für Au pairs
 - Beratung und Betreuung während des kompletten Bewerbungsprozesses sowie während des Au pair Aufenthaltes durch AuPairCare Europe
 - persönliches Interview
 - Hilfestellung bei der Visubeantragung (die Visumsgebühr fällt zusätzlich an)
 - 24-Stunden-Notfallnummer in Deutschland
- (2) AuPairCare Europe verpflichtet sich, das Au pair über die relevanten Bestimmungen und Richtlinien des Au pair Programms in den USA zu informieren.

§ 3 PROGRAMMLEISTUNGEN DER AuPairCare Inc. (AuPairCare USA)

Folgende Programmleistungen erhält das Au pair von AuPairCare USA:

- Platzierung als Au pair in eine amerikanische Gastfamilie bei freier Kost, Logis und Taschengeld
Das US Department of State bestimmt die Höhe des Mindestbetrags an wöchentlichem Taschengeld für Kinderbetreuung durch Au pairs in Höhe von US\$ 195,75. Die Berechnung basiert auf dem föderalen Mindestlohn nach Abzug von 40% für Kost & Logis. Gastfamilie und Au pair steht es frei, eine höhere Kompensation als dieses gesetzlich festgelegte Minimum zu vereinbaren.
- Hinflug von einem großen deutschen, österreichischen oder schweizerischen Flughafen und Rückflug bei erfolgreichem Programmende von einem der ca. 100 möglichen US-Abflughäfen (bezahlt von der Gastfamilie in den USA)
- Kranken-, Unfall-, Haftpflicht- und Reisegepäckversicherung für 12 Monate (bezahlt von der Gastfamilie in den USA)
- Betreuung in den USA durch AuPairCare USA Mitarbeiter
- 24-Stunden-Notfallnummer in den USA

§ 4 MITWIRKUNGSPFLICHT DES AU PAIRS

- (1) Das Au pair verpflichtet sich, die das Au pair Programm betreffenden geltenden Bestimmungen sowie Gesetze und Richtlinien der Bundesrepublik Deutschland/Schweiz/ Österreichs einzuhalten.
- (2) Das Au pair muss alle Voraussetzungen für das Au pair Programm in den USA erfüllen.
- (3) Das Au pair muss über alle nötigen Dokumente für die Bewerbung und das Visum rechtzeitig verfügen und diese rechtzeitig beantragen.
- (4) Das Au pair erkennt die detaillierten Vertragsbedingungen des Au pair Programms von AuPairCare USA an und hält sich an diese.
- (5) Das Au pair verpflichtet sich, die Gesetze des Gastlandes einzuhalten.

§ 5 VERMITTLUNG

- (1) Die Annahme des Vermittlungsauftrags durch AuPairCare Europe erfolgt durch die Übersendung der ausgefüllten Bewerbungsunterlagen des Au pairs in die USA und einer schriftlichen Sendungsbestätigung von AuPairCare Europe an das Au pair. Die Auftragserteilung ist mit keinen Kosten für das Au pair verbunden.
- (2) Sämtliche geforderten Unterlagen für das Au pair Programm in den USA sind wahrheitsgemäß vom Au pair auszufüllen.
- (3) Um eine möglichst schnelle und erfolgreiche Platzierung des Au pairs zu gewährleisten, wird ein Kurzprofil (Video, Fotos, Kurzbeschreibung) des Au pairs auf der Webseite von AuPairCare USA veröffentlicht.
- (4) Für die Platzierung als Au pair in eine amerikanische Gastfamilie können weder AuPairCare Europe noch AuPairCare USA eine Garantie übernehmen, da die amerikanische Gastfamilie entscheidet, welche/n Bewerber/in sie aufnehmen möchte.
- (5) Auch bezüglich des vom Au pair gewünschten Antrittstermins übernehmen AuPairCare Europe oder AuPairCare USA keine Garantie und keine Haftung. Das Gleiche gilt für weitere Wünsche und Bedingungen des Au pairs im Bewerbungsverfahren.
- (6) AuPairCare Europe begleitet das Au pair vom Beginn des Bewerbungsverfahrens bis zum Abschluss des Au pair Aufenthaltes im Zielland. Mit Eintreffen im Zielland ist für das Au pair primär AuPairCare USA Ansprechpartner.
- (7) Die dem Au pair überlassenen Platzierungsvorschläge sind ausschließlich für das entsprechende Au pair bestimmt. Eine Weitergabe an Dritte ist untersagt.
- (8) Sollte die Gastfamilie im Gastland aus Gründen, die das Au pair nicht zu vertreten hat, vor Reiseantritt nicht mehr zur Verfügung stehen, erhält das Au pair das Recht, ohne weitere Kosten in einer anderen Gastfamilie im Zielland platziert zu werden, sofern eine passende gefunden werden kann. Alternativ steht es dem Au pair frei, ohne Stornogebühren vom Vertrag zurückzutreten.

§ 6 ZAHLUNG

Wenn sich eine Familie in den USA für ein Au pair entschieden hat, erhält das Au pair von AuPairCare Europe die Zahlungsaufforderung über die Vermittlungsgebühr von derzeit € 1.390 (Ausreisen 2023). Erst nach Eingang der Vermittlungsgebühr bei AuPairCare Europe werden die Visumsunterlagen dem Au pair zugeschickt.

§ 7 AUSWEIS / VISUM

Das Au pair ist für die Beschaffung der notwendigen Ausweispapiere, des Visums und sonstiger Bescheinigungen selbst verantwortlich. AuPairCare Europe unterstützt das Au pair bei möglichen Beantragungen, hat aber keinen Einfluss auf Genehmigungen.

§ 8 RÜCKTRITT, UMPLATZIERUNG, BEENDIGUNG

- (1) Das Au pair kann vom Vermittlungsauftrag vor Reisebeginn jederzeit zurücktreten. Der Rücktritt muss gegenüber der AuPairCare Europe erfolgen. Zur Vermeidung von Missverständnissen und zu Beweis Zwecken empfehlen wir, den Rücktritt schriftlich zu erklären. Erfolgt der Rücktritt vor Platzierung in die Gastfamilie des Ziellandes, entstehen für das Au pair keine Kosten und Gebühren. Bei Rücktritt nach Vermittlung in eine amerikanische Gastfamilie, jedoch vor Abflug in die USA, ist AuPairCare Europe berechtigt unter Berücksichtigung gewöhnlich ersparter Aufwendungen und durch gewöhnlich mögliche anderweitige Verwendung der Vermittlungsleistungen eine angemessene Entschädigung der Vermittlungsgebühr von 200 Euro zu verlangen. Dies gilt auch bei Nicht-Genehmigung des Visums durch die amerikanischen Behörden. AuPairCare Europe ist ferner durch AuPairCare USA ermächtigt, die ihr nach deren Bestimmungen in Abschnitt D des Vertrags zwischen dem Au pair und AuPairCare USA zustehenden Storno- bzw. Flugumbuchungskosten im eigenen Namen und auf eigene Rechnung geltend zu machen.
- (2) Verlangt AuPairCare Europe eine pauschale Entschädigung gemäß Absatz 1, so wird dem Au pair ausdrücklich das Recht eingeräumt, nachzuweisen, dass ein Schaden überhaupt nicht oder wesentlich niedriger als die Pauschale entstanden ist. AuPairCare Europe ist auf Verlangen des Au pairs verpflichtet, die Höhe der Entschädigung zu begründen.
- (3) AuPairCare Europe bietet Au pairs den Kauf eines Rücktrittschutzes zum Zeitpunkt der Vermittlung an eine Gastfamilie an. Dieser Schutz wird beim Kauf und Überweisung der Gebühr aktiviert, wodurch die oben in § 8 (1) und (2) erwähnten € 200 Stornogebühren entfallen und eine vollständige Rückerstattung der Programmgebühr im Zeitraum nach dem Match und vor der Abreise garantiert wird. Eine der folgenden Situationen müssen dazu eintreten und nachgewiesen werden:
 - a. Die Regierung des Heimatlandes verbietet die Ausreise in das Zielland
 - b. Die Regierung im Zielland verbietet die Einreise
 - c. Flugannullierung durch die Fluggesellschaft
 - d. Die Gastfamilie tritt aufgrund der aktuellen Situation oder einer Krankheit vom Programm zurück und eine spätere Abreise ist für das Au Pair aufgrund der weiteren Planung (Hochschulstudium etc.) nicht möglich
 - e. Das Au Pair wird vor der Abreise 27 Jahre altAu Pairs, die sich für den AuPairCare Rücktrittschutz entscheiden, zahlen in diesen Fällen lediglich die Gebühr für den Stornoschutz. Der AuPairCare Rücktrittschutz kann nur zeitgleich mit Zahlung der Programmgebühr gebucht werden. Eine nachträgliche Buchung ist ausgeschlossen.
- (4) Bei einer vorzeitigen Beendigung des Aufenthalts bitten wir das Au pair, Ansprüche oder Abhilfe eventueller Mängel direkt vor Ort bei AuPairCare USA geltend zu machen.
- (5) Eine vertragsgemäße Beendigung des Au pair Programmes von AuPairCare USA liegt dann vor, wenn das Programm nach 12 Monaten beendet wird (ohne optionale Verlängerung) und AuPairCare USA die Nachweise über 6 credits (60 Stunden) an einer anerkannten amerikanischen Hochschule vorliegen.

§ 9 AUSSCHLUSS

Bei erheblichen fehlerhaften Angaben, Pflichtverletzungen oder bei Verstoß gegen die gesetzlichen Bestimmungen des Au pairs, behält sich AuPairCare Europe das Recht vor, das Au pair von der Vermittlung auszuschließen.

§ 10 HAFTUNGSBEGRENZUNG

- (1) AuPairCare Europe haftet dem Au pair für Schäden nur in Höhe der dreifachen Vermittlungsgebühren, wenn die Schäden keine Körperschäden sind und AuPairCare Europe die Schäden nicht schuldhaft herbeigeführt hat.
- (2) Gelten für eine Reiseleistung internationale Übereinkommen oder auf solchen beruhenden gesetzlichen Vorschriften, nach denen ein Anspruch auf Schadensersatz nur unter bestimmten Voraussetzungen oder Beschränkungen entsteht oder geltend gemacht werden kann oder unter bestimmten Voraussetzungen ausgeschlossen ist, so kann sich AuPairCare Europe auch gegenüber dem Au pair darauf berufen.
- (3) Hat das Au pair gegen AuPairCare Europe einen Anspruch auf Schadensersatz oder auf Erstattung eines infolge einer Minderung zu viel gezahlten Betrages, so muss sich das Au pair den Betrag anrechnen lassen, den es aufgrund desselben Ereignisses als Entschädigung oder als Erstattung infolge einer Minderung nach Maßgabe internationaler Übereinkünfte oder von auf solchen beruhenden gesetzlichen Vorschriften erhalten hat oder nach Maßgabe der in § 651 p Absatz 3 BGB genannten Verordnungen.

§ 11 DATENSCHUTZ UND EINWILLIGUNG ZUR DATENERHEBUNG, -VERARBEITUNG UND -NUTZUNG

- (1) Um die Au pairs im Au pair Programm erfolgreich vermitteln zu können und die in § 2 des Teilnahmevertrages beschriebenen Leistungen zu erfüllen, muss AuPairCare Europe zahlreiche personenbezogene Daten erheben und verarbeiten. Detaillierte Informationen über die Zwecke und den Umfang der Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung finden sich im beiliegenden „Informationsblatt für Teilnehmer am Au pair Programm: So erheben und verarbeiten wir personenbezogene Daten bei AuPairCare Europe“. Dem Au pair ist bekannt, dass dies Bestandteil des Vertrages ist und nur aus Gründen der Übersichtlichkeit gesondert abgedruckt ist.
- (2) Zur Durchführung des Bewerbungsverfahrens und zur Suche einer Gastfamilie muss AuPairCare Europe dem Au pair auch gesundheitsbezogene Fragen stellen sowie Angaben zu seiner Religion erheben. Die Daten werden an AuPairCare USA und potentielle Gastfamilien übermittelt, sofern dies für die Platzierung in einer geeigneten Gastfamilie vor Ort sowie die Betreuung der Au pairs im Gastland notwendig ist. In Einzelfällen kann aufgrund von gesundheitlichen Einschränkungen eine Teilnahme am Programm auch nicht möglich sein. Mit der Unterzeichnung dieses Vertrages willigt das Au pair in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser besonderen personenbezogenen Daten ein.
- (3) Für die Suche einer Gastfamilie im Gastland wird aus den Bewerbungsunterlagen von der Partnerorganisation vor Ort eine Kurzbeschreibung im Internet veröffentlicht. In die Veröffentlichung dieser Informationen willigt das Au pair mit der Unterzeichnung dieses Vertrages ein.
- (4) Die Abgabe der folgenden Einwilligungserklärungen ist freiwillig und eine erteilte Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ohne die Einwilligung ist allerdings eine Teilnahme am Bewerbungsverfahren bzw. eine Teilnahme am Au pair Programm mit Platzierung in einer Gastfamilie bei AuPairCare Europe in der Regel nicht möglich.

§ 12 EINWILLIGUNG IN DIE FOTO-/VIDEONUTZUNG

- (1) Au pairs haben auf verschiedenen Wegen die Möglichkeit, Fotos und Videos, die im Rahmen der Programme entstanden sind, an AuPairCare Europe zu übermitteln. AuPairCare Europe behält sich vor, ausgewählte Fotos und Videos auf AuPairCare Europe und Ayusa-Intrax Websites, dem Ayusa-Intrax Blog und Social-Media-Kanälen (wie Facebook, Instagram) zu nutzen, die von AuPairCare Europe oder Ayusa-Intrax betrieben werden. Zudem werden von AuPairCare Europe Fotos oder Videos der Au pairs bei verschiedenen offiziellen Veranstaltungen (z.B. Returnee-Treffen, Messen und sonstigen Veranstaltungen) gemacht, um andere oder ehemalige Teilnehmer, Interessenten oder sonstige Dritte über AuPairCare Europe und seine Programme zu informieren. Mit der Teilnahme an der Veranstaltung bzw. dem Upload der Bilder und Videos wird seitens des Au pairs in die Nutzung und Veröffentlichung der so entstandenen oder übermittelten Fotos und Videos in dem bezeichneten Umfang eingeräumt.
- (2) Die Teilnehmer haben jederzeit die Möglichkeit, durch einfache Erklärung gegenüber AuPairCare Europe (Brief, E-Mail) mit Namen und Bezeichnung des Fotos der Nutzung für die Zukunft zu widersprechen. Eine Vergütung für die Nutzung wird nicht gezahlt.

§ 13 STREITBEILEGUNGSVERFAHREN

- (1) AuPairCare Europe ist nicht zur Teilnahme an einem Verbraucherschlichtungsverfahren verpflichtet und nimmt an einem freiwilligen Streitbeilegungsverfahren vor einer Verbraucherschlichtungsstelle nicht teil.
- (2) Die EU-Kommission stellt unter <http://ec.Europe.eu/consumers/> oder eine Online Plattform (OS-Plattform) zur Beilegung verbraucherrechtlicher Streitbeilegung bereit. Die OS-Plattform bietet Verbrauchern die Möglichkeit, Streitigkeiten mit einem Unternehmer aus einem Online-Dienstvertrag oder Online-Kaufvertrag außergerichtlich beizulegen.

§ 14 SONSTIGES

- (1) Änderungen oder Ergänzungen der Vertrags- und Teilnahmebedingungen bedürfen der Schriftform.
- (2) Der Vermittlungsvertrag mit der AuPairCare Europe unterliegt deutschem Recht.
- (3) Sollten sich einzelne Bestimmungen dieses Vertrages ganz oder teilweise als unwirksam oder undurchführbar erweisen oder infolge Änderungen der Gesetzgebung nach Vertragsabschluss unwirksam oder undurchführbar werden, bleiben die übrigen Vertragsbestimmungen und die Wirksamkeit des Vertrages im Ganzen hiervon unberührt. An die Stelle der unwirksamen oder undurchführbaren Bestimmung soll die wirksame und durchführbare Bestimmung treten, die dem Sinn und Zweck der nichtigen Bestimmung möglichst nahekommt.

EINWILLIGUNG IN DIE DATENERHEBUNG, -VERARBEITUNG UND -NUTZUNG

Mit Unterzeichnung dieses Vertrages willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten und insbesondere die Angaben zu meiner religiösen Überzeugung und Gesundheit sowie - sofern ich diese Angaben mache - zu meiner ethnischen Herkunft, politischen Überzeugung oder sexuellen Orientierung, durch AuPairCare Europe erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die Partnerorganisation im jeweiligen Gastland weiter gegeben werden dürfen, sofern dies für das Bewerbungsverfahren am Au pair Programm sowie gemäß dem beiliegenden „Informationsblatt für Teilnehmer am Au pair Programm: So erheben und verarbeiten wir personenbezogene Daten bei AuPairCare Europe“ konkret erforderlich ist.

Mir ist bekannt, dass die Abgabe dieser Einwilligungserklärung freiwillig ist und eine erteilte Einwilligung von mir jederzeit widerrufen werden kann. Ohne die Einwilligung ist eine Teilnahme am Bewerbungsverfahren bzw. eine Teilnahme am Au-pair Programm mit Platzierung in einer Gastfamilie in der Regel allerdings nicht möglich. Verantwortliche Stelle im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) für die Verarbeitung von Daten im Rahmen des Bewerbungsprozesses ist die Ayusa-Intrax GmbH.

Mit Unterzeichnung dieses Vertrages willige ich weiterhin ein, dass die Partnerorganisation vor Ort gemäß dem beiliegenden „Informationsblatt für Teilnehmer am Au pair Programm: So erheben und verarbeiten wir personenbezogene Daten bei AuPairCare Europe“ einige Informationen aus meiner Bewerbung in Form eines Au pair Kurzprofils im Internet veröffentlicht.

EINWILLIGUNG IN DIE FOTO-/VIDEONUTZUNG, HINWEIS AUF DAS WIDERUFFSRECHT

Mit Unterzeichnung dieses Vertrages willige ich ein, dass Fotos und Videos, die AuPairCare Europe bei offiziellen Veranstaltungen macht oder die ich an AuPairCare Europe übermittelt habe, kostenlos von AuPairCare Europe und Ayusa-Intrax für Werbe- und Informationszwecke genutzt werden können. Das Nutzungsrecht ist zeitlich und räumlich unbegrenzt und erstreckt sich auf alle derzeit bekannten Nutzungsarten und umfasst auch die Vervielfältigung, Verbreitung, Digitalisierung, Ausstellung, Vorführung, Sendung, öffentliche Zugänglichmachung und öffentliche Wiedergabe durch Bild-/Ton-/Datenträger. Die Aufnahmen dürfen somit sowohl digital als auch analog in allen dafür geeigneten Medien (z. B. Online-Nutzung jeglicher Art, jegliche Print-Nutzung, interaktive und multimediale Nutzung usw.) genutzt und in Datenbanken, auch soweit sie online zugänglich sind, gespeichert werden.

Die Aufnahmen dürfen unter Wahrung des Persönlichkeitsrechts des Au pairs bearbeitet oder umgestaltet werden (z.B. Montage, Kombination mit Bildern, Texten oder Grafiken, fototechnische Verfremdung, Kolorierung). Die Namensnennung des Au pairs erfolgt nur nach gesonderter Einwilligung des Au pairs und steht im Ermessen des Nutzungsberechtigten. Die Übertragung des Nutzungsrechts erfolgt ohne Vergütung und ist jederzeit mit der Wirkung für die Zukunft per E-Mail oder Brief an AuPairCare Europe frei widerruflich.

Stand 12/2022

SCHLUSSBESTIMMUNG

Ich bestätige, dass meine Angaben in der Au pair Bewerbung wahrheitsgemäß sind, und dass ich die länderspezifischen Rahmenbedingungen des Au pair Programmes in den USA wie sie in der AuPairCare-Webseite in der Sektion Au pair (USA/Australien/Neuseeland) aufgeführt sind kenne, verstanden habe und einhalte.

Ich habe die Vertrags- und Teilnahmebedingungen vollständig und gründlich gelesen und ich habe die Möglichkeit erhalten, Fragen bezüglich der Bedeutung zu stellen. Ich habe alles verstanden und akzeptiere die Vertrags- und Teilnahmebedingungen.

Ich möchte den AuPairCare-Rücktrittschutz für €130 buchen: Ja Nein

Datum & Ort

Name (Druckschrift)

Unterschrift Bewerber:in

Bei minderjährigen Bewerber:innen unter 18 Jahren:

Datum & Ort

Name des/der 1. Erziehungsberechtigten

Unterschrift

Datum & Ort

Name des/der 2. Erziehungsberechtigten

Unterschrift

NOTFALLINFORMATION

Bitte nenne uns **zwei unterschiedliche Kontaktpersonen**, die im Falle eines Notfalls kontaktiert werden können. (Bitte unterschiedliche Kontaktdaten und möglichst Mobilfunknummern angeben!)

1. Notfallkontakt

Vorname, Nachname, Verwandtschaftsgrad

Mobilfunknummer, Emailadresse

2. Notfallkontakt

Vorname, Nachname, Verwandtschaftsgrad

Mobilfunknummer, Emailadresse