

Au-pair Agency "Alice"

Alisa Grosheva, Pfarrgasse 2, 99441 Umpferstedt

Tel: 05321/786400 Fax: 0321/21206744

E-mail: info@aupair24.com www.aupair24.com

Nachname		Vorname	
Strasse		Hausnummer und Wohnung	
Ort		PLZ	
Land		Staatsangehörigkeit	
Reisepass- Nr.		Reisepass gültig bis:	
		E-Mail	
Skype Name			

Geburtsdatum und Geburtsort, Land		Grosse (cm)	
Gewicht (kg)		Geschlecht	
Religion		Familienstand	

Telefon-Nr. 1 (mit Landes- und Ortsvorwahl)	
Telefon-Nr. 2 (mit Landes- und Ortsvorwahl)	
Mobiltelefon-Nr.	
Wann bist Du unter der angegebenen Nummern erreichbar? (immer / Vormittag / Nachmittag / abends / Wochenende)	

Eltern -	Mutter	Vater	
Name			
Alter			
Beruf			
Hast du Geschwister?		Alter der Geschwister	

Hast du Führerschein? (ja/nein)		Fahrpraxis(ja/ nein / wenig)	
------------------------------------	--	-------------------------------	--

Hast Du Erfahrungen mit Kindern? (ja / nein)	
Beschreibe kurz Deine Erfahrung mit Kindern	

Wenn ja, mit welcher Altersgruppe ? (0-1 Jahr / 1-3 Jahre / 4-6 Jahre / 7 Jahre und älter)	
Wie viel Kindern sollte die Gastfamilie mindestens - höchstens haben?	
Bist du bereit, mit einem allein stehenden Elternteil zu leben?	
Welche Altersgruppe möchtest Du betreuen? (0-1 Jahr / 1-3 Jahre / 4-6 Jahre / 7 Jahre und älter)	
Würdest Du ein behindertes Kind betreuen? (nein / nur geistig behindert / nur körperlich behindert/ körperlich und geistig behindert)	

Hast Du Erfahrung in Kinderbetreuung?	Gut	Ausreichend	Gering	Keine
Säuglingspflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindern anziehen ins Bett bringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindern sinnvoll beschäftigen, mit ihnen spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausaufgaben beaufsichtigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zur Schule oder KiGa bringen und abholen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Märchen und Bücher vorlesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleine Mahlzeiten für die Kindern vorbereiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit den Kindern spazieren gehen, wandern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf dem Spielplatz spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basteln, malen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Schulabschluss	
Berufsausbildung / Studium Fachrichtung	
Deine Beschäftigung zur Zeit?	

Sprachkenntnisse

deutsch	englisch	spanisch	französisch	andere
<input type="checkbox"/> keine Kenntnisse	<input type="checkbox"/> keine Kenntnisse	<input type="checkbox"/> keine Kenntnisse	<input type="checkbox"/> keine Kenntnisse	<input type="checkbox"/> keine Kenntnisse
<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> schlecht
<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> gut
<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> sehr gut

Was kannst du im Haushalt machen? Wenn Du eine dieser Tätigkeiten bei Deiner Gastfamilie nicht machen willst, dann wähle bitte die Option „Nicht machen“
Deine Erfahrungen: (ja / wenig / keine / nicht machen)

Aufräumen		Wäsche waschen (Waschmaschine)	
Backen		Staubsaugen	
Kochen		Wäsche aufhängen	
Bügeln		Wäsche legen	
Einkaufen		Blumen gießen	

Bist du gesund?		Hast du Allergien?	
Einnahme bestimmten Medikamenten			
Bist Du Vegetarier?			
Bist du Raucher?			

Was sind Deine Hobbys/Interessen?	
Magst du Tiere?	
Treibst du aktiv Sport? Wenn ja, welchen Art?	
Kannst Du schwimmen ?(ja / nein)	
Kannst Du Fahrrad fahren ?(ja / nein)	
Spielst Du ein Musikinstrument? Wenn ja, welches ? (ja / nein)	

Warum möchtest Du Au-pair sein?	
Warst Du schon als Au-pair tätig ? (ja/ nein)	
Frühester Einreisetermin (z.B. 01.08.2012):	
Spätester Einreisetermin (z.B. 01.10.2012):	

Dauer der Aufenthalt:			
Hast du Freunde/ Verwandte in Deutschland?			
Wenn ja, wo leben Sie?			
Warst Du schon mal in Deutschland? (ja /nein)			
Gewünschte Aufenthaltsort	<input type="checkbox"/> große Stadt/Vorort	<input type="checkbox"/> kleine Stadt	<input type="checkbox"/> Dorf
In welchem Bundesland möchtest du arbeiten?			
Bist du Vorbestraft? Ja/nein			
Wenn Ja, Grund der Strafe?			
Hast Du Dich auch bei anderen Agenturen beworben? (ja/ nein)			
Ich habe den Fragebogen ausgefüllt :	<input type="checkbox"/> alleine	<input type="checkbox"/> mit Hilfe	

WICHTIG, bitte unbedingt ausfüllen

Gewünschte Beginn der Au-pair Tätigkeit			
Für wie lange?			
Postanschrift im Ausland für die Zusendung der Unterlagen. in Deutsch, in Druckbuchstaben			
Meldeadresse		Konsulat, Botschaft in der Stadt ...	

Ich erkläre, dass die Angaben und die weiteren Bewerbungsunterlagen der Wahrheit entsprechen. Bei Änderungen bzw. wenn ich meine Bewerbung zurückziehen möchte, werde ich die Agentur „Alice“ sofort per E-Mail oder Telefon informieren.

Ja Nein

Ich habe mich ausführlich über das Au-pair-Programm informiert und bin damit einverstanden. Kommt es zu einer Vermittlung, werde ich alle notwendigen Formalitäten unverzüglich erledigen. Ich werde die Agentur „Alice“ über den Stand der Visumbearbeitung, insbesondere bei Problemen sofort per E-Mail oder Telefon informieren.

Ja Nein

Ort / Datum _____ Unterschrift _____