



Angaben zur Gastfamilie:

| | Gastmutter | Gastvater |
|--|-------------------|------------------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Familienstand | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Muttersprache(n) | | |
| Fremdsprachenkenntnisse | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Religion | | |
| Beruf | | |
| Tägliche Arbeitszeit (von ... bis) | | |
| Arbeiten Sie am Wochenende? | | |
| Telefon privat | | |
| Telefon geschäftlich | | |
| Handy | | |
| Fax | | |
| Email | | |
| Hobbys | | |
| Raucher oder Nichtraucher | | |
| Vegetarier / Veganer / Carnetarier | | |
| Hatten Sie schon mal ein Au-pair? Wenn ja wieviele und aus welchen Ländern? | | |

Angaben zum Wohnort und zum Haushalt

| | |
|---|-------------|
| Adresse, PLZ, Ort | |
| Einwohnerzahl des Wohnorts | |
| Bundesland | |
| Nächste Stadt über 20.000 Einw. | Entfernung: |
| Nächste Sprachschule | Entfernung: |
| Öffentliche Verkehrsverbindung zur Sprachschule | Fahrdauer: |
| Auto- oder Fahrradmitbenutzung möglich? | |
| Zuständiges Einwohnermeldeamt: | |
| Zuständiges Ausländeramt | |
| Zuständige Agentur für Arbeit | |
| Haushalt: | |
| Behausungsart (EFH, ZFH, Wohnung o.ä.): | |
| Anzahl der Personen im Haushalt (welche?) | |
| Haben Sie eine Haushaltshilfe? | |
| Haustiere | |

Angaben zu Ihren Kindern

| | | |
|--------------------------------|------|------|
| Zahl der Kinder | | |
| Namen und Alter der Kinder: | | |
| Geburtsdaten der Kinder: | | |
| Kindergarten | Von: | bis: |
| Kindergarten | Von: | bis: |
| Kindergarten | Von: | bis: |
| Schule | Von: | bis: |
| Schule | Von: | bis: |
| Hobbys Ihrer Kinder: | | |
| Behinderungen, wenn ja welche? | | |

Angaben zu Ihrem Wunsch-Au-pair

| | | |
|--|-------------|-------------|
| Au-pair-Mädchen oder –Junge? | | |
| Gewünschter Antrittstermin | Frühestens: | spätestens: |
| Gewünschte Aufenthaltsdauer | | |
| Werden Reisekosten des Au-pairs übernommen? | | |
| Höhe des monatlichen Taschengelds des Au-pairs | | |
| Unterbringung des Au-pairs (Zimmer, Einliegerwohnung etc.) | | |
| Größe des Zimmers / Wohnbereichs des Au-pairs in qm | | |
| Ist das Zimmer abschließbar, möbliert und beheizbar? | | |
| Hat das Zimmer ein eigenes Bad | | |
| Steht im Zimmer ein Fernseher? | | |
| Hat das Au-pair die Möglichkeit eines Internet-Zugangs? | | |
| Soll das Au-pair Nichtraucher sein? | | |
| Muss das Au-pair einen Führerschein haben? | | |
| Soll das Au-pair kochen können? | | |
| Gewünschte Aufgaben des Au-pairs: | | |

Bitte fügen Sie Fotos ihrer Familie, Ihres Zuhauses bei!

Wir haben das Informationsblatt für Au-pairs und Familien gelesen. Wir bestätigen mit unserer Unterschrift, dass alle oben angegebenen Angaben und Daten der Wahrheit entsprechen.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bogen bitte zurücksenden an:
Steinke-Institut, Endenicher-Str. 14, 53115 Bonn oder per Mail als PDF an
info@steinke-institut.de