**Anmeldung zur Au-pair-Vermittlung in Europa** *(Bitte in der Sprache des Gastlandes ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen)*

***GEWÜNSCHTES GASTLAND***

***ANGABEN ZUR EIGENEN PERSON***

**Familienname** **Geburtsdatum**

**Vorname**  **Geschlecht** [ ] weiblich [ ]  männlich

**Strasse**        **Familienstand**

**PLZ/Ort**       **Konfession**

**Land**       **Nationalität**

**Telefon/ Mobil**       **Reisepass-Nr./ gültig bis**

**E-mail**       **Skype ID**

***ANGABEN ZUR FAMILIE***

**Name der Eltern** **Adresse**

**Geschwister**

Anzahl:       Jahrgänge:

***ANGABEN ZUM AU-PAIR-AUFENTHALT***

**Frühester Arbeitsbeginn Spätester Arbeitsbeginn**

 Monat/ Jahr:       Monat/ Jahr:

**Aufenthaltsdauer Spätester Rückreisetermin**

 Monate:

***GESUNDHEITSZUSTAND***

**Müssen Sie Medikamente einnehmen?**

 [ ]  nein [ ]  ja wofür?

**Rauchen Sie?**

 [ ]  nein [ ]  ja, wie viele Zigaretten pro Tag?

 Können Sie auf das Rauchen im Haus der Familie verzichten? [ ]  nein [ ]  ja

**Allergien** **Diät**

**Vegetarisch** **Piercing & Tattoo**

 [ ]  nein [ ]  ja [ ]  nein [ ]  ja

**Kranken-/Unfallversicherung**

 Name/Adresse:

***SCHULISCHE UND BERUFLICHE ERFAHRUNGEN***

**Höchster Schulabschluss** **Praktika**

**Beruf / Lehre** **Berufl. Erfahrung**

***SPRACHKENNTNISSE***

**Kenntnisse der Sprache des Gastlandes**

 [ ]  Gut [ ]  Ausreichend [ ]  Gering

**Wie viele Jahre haben Sie diese Sprache gelernt?**

**Gewünschte Sprachlektionen pro Woche** **Wünschen Sie ein Abschlussexamen?**

 [ ]  nein [ ]  ja

**Sonstige Sprachkenntnisse**

[ ]  Gut [ ]  Ausreichend [ ]  Gering

       [ ]  Gut [ ]  Ausreichend [ ]  Gering

       [ ]  Gut [ ]  Ausreichend [ ]  Gering

***ERFAHRUNG IM UMGANG MIT KINDERN***

**Wunschalter der zu betreuenden Kinder?**

 Alter von       bis       wie viele?

**Babysitter-Kurs**

**[ ]**  nein [ ]  ja

**Ihre Erfahrungen**

 Säuglingspflege: [ ]  Gut [ ]  Ausreichend [ ]  Gering [ ]  Keine

 Kinder anziehen, zu Bett bringen: [ ]  Gut [ ]  Ausreichend [ ]  Gering [ ]  Keine

 Kinder beschäftigen/ spielen: [ ]  Gut [ ]  Ausreichend [ ]  Gering [ ]  Keine

 Hausaufgaben beaufsichtigen: [ ]  Gut [ ]  Ausreichend [ ]  Gering [ ]  Keine

 Weitere Erfahrungen:

**Sind sie bereit ein behindertes Kind zu betreuen?**

 [ ]  nein [ ]  ja 🡪 [ ]  geistig behindert [ ]  körperlich behindert

***ERFAHRUNG IN DER HAUSARBEIT***

**Aufgaben**

 Kochen: [ ]  Gut [ ]  Ausreichend [ ]  Gering [ ]  Keine

 Waschen/ Bügeln: [ ]  Gut [ ]  Ausreichend [ ]  Gering [ ]  Keine

 Putzen: [ ]  Gut [ ]  Ausreichend [ ]  Gering [ ]  Keine

 Weitere Erfahrungen:

***GRÜNDE / MOTIVE FÜR IHREN AU-PAIR-AUFENTHALT***

**[ ]  Verbesserung der Sprachkenntnisse** **[ ]  Berufliche Gründe** **[ ]  Sonstiges**

***SONSTIGE INFORMATIONEN***

**Sind Sie einverstanden wenn die Gastmutter berufstätig ist?** [ ]  nein [ ]  ja 🡪 [ ]  Teilzeit [ ]  ganztags

**Sind Sie bereit zu einem alleinerziehenden Elternteil zu gehen?** [ ]  nein [ ]  ja

**Mögen Sie Haustiere?** [ ]  nein [ ]  ja

**Besitzen Sie einen Führerschein?** [ ]  nein [ ]  ja Seit wann?

**Wie ist Ihre Fahrpraxis?** [ ]  täglich [ ]  gut [ ] wenig Praxis [ ]  eigenes Auto

**Würden Sie mit dem Auto der Au-Pair-Familie fahren?** [ ]  nein [ ]  ja

***ERKLÄRUNG***

Ich habe das Informationsmaterial eingehend gelesen, kenne die darin beschriebenen Bedingungen des Au-Pair-Programms und werde sie einhalten.

Ich werde alle erforderlichen Aufenthalts- und die gegebenenfalls arbeitsrechtlichen Formalitäten fristgerecht erledigen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zur Abwicklung der Vermittlung weitergegeben werden.

Ich erkläre mich mit den üblichen Arbeitsbedingungen eines Au-Pair’s einverstanden.

Ich bin damit einverstanden [ ]  / nicht einverstanden [ ]  , dass meine Adresse und Tel.-Nr. zur Kontaktaufnahme an andere Au-Pairs weitergegeben werden darf.

Die Bewerbungsunterlagen habe ich alleine [ ]  / mit Hilfe [ ]  angefertigt.

**Mit ihrer/seiner Unterschrift bestätigt das Au-Pair die Richtigkeit dieser Angaben. PRO FILIA lehnt jegliche Verantwortung betreffend Betragen des Au-Pairs ab.**

Ort, Datum Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers