



BEWERBUNG ALS AU-PAIR GASTFAMILIE

(*-bitte zutreffendes unterstreichen oder einkreisen)

FAMILIE:

Straße.....

PLZ:.....Ort:.....

Bundesland:.....Gerichtsbezirk:.....

Zust.BH od. Magistrat:.....Zust.AMS Stelle:.....

GASTMUTTER

Titel:.....Vorname:.....

Nachname:..... Alter:.....

Beruf:.....

Religion:.....Nationalität:.....

Tel.Nr.:..... Fax oder Skype:.....

Mobil:.....E-Mail:.....

Am besten erreichbar:.....

GASTVATER

Titel:.....Vorname:.....

Nachname:..... Alter:.....

Beruf:.....

Religion:.....Nationalität:.....

Tel.Nr.:..... Fax oder Skype:.....

Mobil:.....E-Mail:.....

Am besten erreichbar:.....

Das Au-Pair Verhältniss wird angemeldet auf : Vater Mutter Beide

UNSERE KINDER

Vorname:..... Geb.Datum:.....

Hobbys:.....

Kindergarten/Schule:.....

Vorname:..... Geb.Datum:.....

Hobbys:.....

Kindergarten/Schule:.....

Vorname:..... Geb.Datum:.....

Hobbys:.....

Kindergarten/Schule:.....

Vorname:..... Geb.Datum:.....

Hobbys:.....

Kindergarten/Schule:.....

Welche Sprache(n) sprechen Sie mit Ihren Kindern?.....

Welche Sprache(n) sollte das Au-Pair mit ihren Kindern sprechen?.....

Gibt es Besonderheiten in der Familie (Krankheiten, Allergien, Behinderungen, besondere Ernährungsweise usw.) über die Ihr Au-Pair wissen sollte?

.....

Wird in der Familie geraucht*? Ja Nein Gelegentlich

Freizeitaktivitäten der Familie/Hobbys:.....

.....

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt?.....Seite 2 BWGF

Haben Sie noch andere Hausangestellte?* Ja Nein

Wenn ja, für welche Sparte (Gärtner,Putzfrau,Köchin).....

Haben Sie Haustiere? Ja Nein Welche ?.....

Soll das Au-Pair Ihre Haustiere versorgen* ? Ja Nein Nur wenn sie gerne möchte

WOHNSITUATION

Wir wohnen* : Einfamilienhaus Wohnung mit Zimmern und qm

 Bauernhof Andere

Wir leben* : Großstadt/ Zentrum Großstadt/ Außenbezirk

 Vorort einer Großstadt Kleinstadt auf dem Land

 Die nächstgelegene Stadt heisst.....

Entfernung zum nächstgelegenen öffentlichen Verkehrsmittel ist*:Min/ Km

Möglichkeiten zum Besuch eines Sprachkurses in der Umgebung*: Ja Nein Institution:.....

Freizeitaktivitäten in der Umgebung*: Kino Konzerte Museum Bücherei

 Cafe/Disco Spaziergänge/Wanderungen

 Ski fahren(Winter) Schwimmen (Sommer)

 Andere

Internetzugangsmöglich:* Ja,LAN Ja, W-LAN (Wifi) Ja, via Mobiltelefon Ja,Internetcafe NEIN

ERWARTUNGEN AN UNSER ZUKÜNFTIGES AU-PAIR

Ab wann soll das Au-Pair Tätig werden*? So bald wie möglich / Ab:.....

Für wie lange*? 12 Monate 6 Monate 4-10 Wochen im Sommer

Hatten Sie bereits ein Au-Pair*? Ja Nein

Wie oft und für wie lange?

Unser zukünftiges Au-Pair sollte* gute ausreichende

 wenig keine Deutschkenntnisse haben

Wir bevorzugen Au-Pairs aus folgenden Ländern bzw. Gegenden :.....
.....

Das Au-Pair sollte wenn möglich auch folgende Sprache sprechen:.....

Zusatzsprache * unbedingt erforderlich erwünscht wenn möglich

Wir akzeptieren auch männliche Bewerber* Ja Nein

Wir akzeptieren auch RaucherInnen * Ja Nein Nur wenn Sie nicht im Haus bzw. vor d. Kind(ern) raucht

Führerschein*: unbedingt erforderlich erwünscht nicht notwendig

Unser Au-Pair sollte auch kochen können*: Ja, kleine Gerichte / Nein, ist nicht notwendig

Diese Tätigkeiten erwarten wir von unserem Au-Pair (einfache Hausarbeit):.....

.....
.....
.....

Der Tätigkeitsplan für unser Au-Pair wird ungefähr wie folgt aussehen:.....

.....
.....
.....
.....
.....

Das bieten wir unserem Au-Pair:

-ein versperrbares Zimmer mit (Beschreibung).....
.....

-Krankenversicherung:* ja, als „Zuckerl“ wenn wir sehr zufrieden sind

ja, auf jeden Fall nein, nur wie gesetzlich vorgegeben Unfallversicherung

-Sprachkurskosten von mehr als der gesetzlich vorgeschriebenen 50%:* ja zu 100% nein nur 50%

ja bis zu einem Betrag von.....€ ja, als „Zuckerl“ wenn wir sehr zufrieden sind

-Monatskarte für öffentliche Verkehrsmittel:* ja nein ist nicht notwendig

-Fahrtkosten zum Sprachkurs:* ja nein ist nicht notwendig

-Weiters bieten wir(Beschreibung):.....

.....

Das möchten wir unserem Au-Pair gerne noch mitteilen:.....

.....

.....

Unter Berücksichtigung der gesetzlich vorgegebenen max. Arbeitszeit bieten wir

unserem Au-Pair mindestens.....freie Tage in der Woche.

Möchten Sie uns mit der Abwicklung der Krankenversicherungs- bzw. Haftpflichtversicherungsformalitäten (m. ev.Unfallzusatz) betrauen, dann übermitteln wir Ihnen gerne Detailinformationen bzw. eine Vollmachtserklärung:*

(Diese Seviceleistung ist selbstverständlich ohne Zusatzkosten für Sie)

Ja Weiß noch nicht Nein

Würden Sie Ihrem Au-Pair das Gehalt gerne anstatt Bargeld auf ein Konto überweisen:*

ja, bitte um genauere Infos weiß noch nicht,bitte um genauere Infos nein,lieber bar

Wo haben Sie von „FRIENDS“- Au-Pair Vermittlungsagentur gehört ?

.....

Ich (Wir) bestätige(n) hiermit alle Angaben zu unserer Familie und kennen alle Rechte und Pflichten die aus einem Au-Pair Verhältnis entstehen.

Ich (Wir) akzeptiere(n) die Vermittlungsbedingungen und werde(n) den Au-Pair Vertrag einhalten.

Ort, Datum :

Unterschrift :

Agentur Friends

A – 2301 Gross-Enzersdorf, Napoleongasse 7/18, tel.:+43 (0) 2249/4650. mobil: + 43 (0) 699/1055 9251,

e-mail: office@aupairvermittlung.at, internet: www.aupairvermittlung.at Geschäftsführer: Alexander Mutzek