

Bitte den Fragebogen in **Druckbuchstaben** ausfüllen.

Bei Fragen mit Antwort Ja: oder Nein: bitte ankreuzen. Beispiel: **Ja: X** **Nein:**

Familienname (Antragsteller):

Vorname (Antragsteller):

Geburtsdatum (Antragsteller):

Nationalität (Antragsteller):

Religion (Antragsteller):

Beruf (Antragsteller):

Tätigkeit (Antragsteller):

Umfang der Tätigkeit (Antragsteller):

(Bitte das Zutreffende oben eintragen: Vollzeit, Teilzeit, keine)

Familienstand im Haushalt:

(Bitte das Zutreffende oben eintragen: verheiratet, alleinerziehend, Gemeinschaft)

Strasse / Nr.:

Plz.:

Ort:

Ortsteil / Stadtteil:

Land:

Telefon Privat:

Telefon Büro:

Fax:

Handy:

eMail:

Familienname (Partner):

Vorname (Partner):

Geburtsdatum (Partner):

Nationalität (Partner):

Religion (Partner):

Beruf (Partner):

Tätigkeit (Partner):

Umfang der Tätigkeit (Partner):

(Bitte das Zutreffende oben eintragen: Vollzeit, Teilzeit, keine)

Kind 01 (Geschlecht / Geburtsdatum):

Kind 02 (Geschlecht / Geburtsdatum):

Kind 03 (Geschlecht / Geburtsdatum):

Kind 04 (Geschlecht / Geburtsdatum):

Kind 05 (Geschlecht / Geburtsdatum):

Kind mit Behinderung:

Ja:

Nein:

Hobbys der Familie:

Fremdsprachen in der Familie:

Die Familie lebt in eine(r) (m):

(Bitte das Zutreffende oben eintragen: Dorf, Kleinstadt, Stadt)

Die Familie bewohnt ein(e):

(Bitte das Zutreffende oben eintragen: Haus, Wohnung)

Nächste grössere Stadt:

Entfernung in Km:

Öffentliche Verkehrsmittel:

Nächste Volkshochschule in:

Telefon (zuständige Ausländerbehörde):

Telefon (zuständiges Arbeitsamt):

Anzahl vorheriger Au Pairs:

Frühester Beginn der Au Pair Tätigkeit:

Spätester Beginn der Au pair Tätigkeit:

Hauptaufgaben des Au Pairs:

Wo wird das Au Pair wohnen:

Ausstattung der Au Pair Unterkunft:

Höhe des monatlichen Taschengeldes in €:
(Mindestbetrag 205 €)

Art / Höhe von Kostenbeteiligung in €:
(z.B. Zuschuss zur Anreise, Monatskarte oder Sprachkurs)

Wunsch Au Pair Nummer 01:
(Bitte tragen Sie die gewünschte Au Pair Nummer ein)

Wunsch Au Pair Nummer 02:

Wunsch Au Pair Nummer 03:

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Sie können uns den Fragebogen an folgende Faxnummer senden: 089 – 7248 1719

