



## Familienfragebogen

Gasteltern: Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Gasteltern: Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Adresse der Familie: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Kinder

Name, Vorname	Geburtsdatum

Befinden sich in Ihrer Familie körperlich oder geistig behinderte Kinder?

\_\_\_\_\_

Leben andere Personen in Ihrem Haushalt?

\_\_\_\_\_

Größe der Wohnung, bzw. des Hauses, Beschreibung der Umgebung:

---

---

---

---

Gibt es ein Zimmer für das Au-Pair? Beschreibung des Zimmers:

---

---

Wohnlage?  Stadt  Land  Stadtrand  Garten  Parkanlage

Entfernung zur Stadt/(zum Stadtzentrum)\_\_\_\_\_

Wie ist die Anbindung mit öffentlichen Verkehrsmitteln?

---

---

Würden Sie auch einen Au-Pair Jungen aufnehmen?\_\_\_\_\_

Gewünschtes Alter des Au-Pairs:\_\_\_\_\_

Welche Mithilfe erwarten Sie von dem Au-Pair?\_\_\_\_\_

---

---

Freier Wochentag/e:

---

Arbeitszeiten des Au-Pairs:

Vormittag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Nachmittag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Haben Sie schon ein Au-Pair in Ihr Haus aufgenommen?

Zurzeit  in der Vergangenheit

Beschäftigen Sie eine zusätzliche Haushaltshilfe? \_\_\_\_\_

Welche Hobbies und Interessen hat die Familie? \_\_\_\_\_

Sind Sie Vegetarier oder haben Sie sonstige besondere Ernährungsgewohnheiten?

---

---

Gewünschte zusätzliche Sprachkenntnisse außer Deutsch? \_\_\_\_\_

Haben Sie Haustiere? \_\_\_\_\_

Wird in der Familie geraucht? \_\_\_\_\_

Darf das Au-Pair Raucher/in sein? \_\_\_\_\_

Gewünschter Beginn \_\_\_\_\_

Wie lange? \_\_\_\_\_

Haben Sie besondere Wünsche/Ansprüche?

---

---

---

---

#### Einverständniserklärung

Von den Bedingungen zur Aufnahme eines Au-pairs haben wir die allgemeinen Geschäftsbedingungen von Malinas Au-pair Agentur gelesen und sind mit dem Inhalt der Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden.

Weiter sind wir damit einverstanden, dass die persönlichen Angaben zur Abwicklung der Vermittlung weitergegeben werden.

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_