

Au-pair Agency Alliance
 Schmiedeberger Str.3
 D-61476 Kronberg im Taunus
 Tel.: (+49)6173-80 51 31, (+49)173-90 95 310
 Fax: (+49)6173-70 37 08
 E-Mail: au-pair-alliance@hotmail.de

FRAGEBOGEN DER GASTFAMILIE FÜR DIE VERMITTLUNG EINES AU-PAIRS

VERTRAG ZWISCHEN DER AU-PAIR-AGENCY ALLIANCE UND DER GASTFAMILIE

1. Vater:

Name:	Alter:
Nationalität:	Beruf:

2. Mutter:

Name:	Alter:
Nationalität:	Beruf:

3. Anschrift:

	Nächste größere Stadt / Entfernung in km:

4. Telefon/Handy Nr./Fax/E-Mail-Adresse:

5. Kinder:

Vorname	Alter	Kindergarten/Schule (Uhr: von - bis)	Hobbies

6.

Sonstige Familienmitglieder im Haushalt?	
---	--

7.

Sind Sie Alleinerziehender?	Ja	Nein
------------------------------------	----	------

8. Wünschen Sie sich ein Au-pair-

Mädchen	Junge	Egal
---------	-------	------

9.

Hatten Sie bereits ein Au-pair?	Ja	Nein
--	----	------

10.

Gewünschter Antrittstermin:	
------------------------------------	--

11.

Spätester Antrittstermin:	
----------------------------------	--

12.

Wie lange soll das Au-pair bei Ihnen bleiben?		Monate
--	--	--------

13. Steht dem Au-pair ein eigenes Zimmer zur Verfügung?

Ja, das Au-pair bekommt ein eigenes Zimmer in unserer Familie.
Ja, das Au-pair bekommt ein eigenes Zimmer nur außerhalb der Familie.
Entfernt - Fußweg in Minuten:

14. Welche Aufgaben soll Ihr zukünftiges Au-pair übernehmen?

--

15.

Beschäftigen Sie eine Putzfrau?	Ja	Nein
Wenn ja, wie viele Stunden in der Woche/Monat?		

16.

Haben Sie Haustiere?	Ja	Nein
Wenn ja, welche?		

17.

Muss Ihr Au-pair ein Führerschein haben?	Ja	Nein	Egal
---	----	------	------

18.

Akzeptieren Sie ein Au-pair das raucht?	Ja	Nein	Egal
--	----	------	------

19.

Haben Sie Präferenzen hinsichtlich der Nationalität Ihres zukünftigen Au-pairs?	Ja	Nein
Wenn ja, welche?		

20. Welche Sprachen verstehen Sie?

--

21.

In welcher naheliegenden Stadt kann das Au-pair ein Deutschkurs besuchen?	
Entfernung:	Km

22.

Wir verpflichten uns, das Au-pair mit 70 Euro monatlich bei den Kursgebühren zu unterstützen.	Ja	Nein
--	----	------
23.

Wir verpflichten uns, dem Au-pair die Fahrt zur Sprachschule zu bezahlen.	Ja	Nein
--	----	------
24.

Für die geleistete Arbeit enthält das Au-pair von unserer Familie ein Taschengeld in Höhe von (mindestens 280) :		Euro/ monatlich
---	--	--------------------
25.

Wir verpflichten uns, das Au-pair für den Fall einer Krankheit, eines Unfalls oder einer Schwangerschaft zu versichern.	Ja	Nein
--	----	------
26. Sonstige Wünsche an das Au-pair:
27. Besonderheiten in der Lebensführung, die für das Au-pair wichtig sein können:
28. Wie sind Sie auf unsere Agentur aufmerksam geworden?

Wir bestätigen, die ABG der Au-pair-Agency Alliance gelesen zu haben und verpflichten uns, deren Inhalte einzuhalten. Ferner bestätigen wir die Bestimmungen zu den Provision/Kosten gelesen zu haben. Weiter bestätigen wir, dass alle oben genannten Angaben der Wahrheit entsprechen und erlauben der Au-pair-Agency Alliance, unsere Kontaktdaten an Au-pairs sowie Kontaktpersonen weiterzugeben, soweit dies im Rahmen der Vermittlung erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift -Vater

Unterschrift - Mutter