

Global Au Pair

BEWERBUNGSBOGEN zur Au Pair - Vermittlung Application Form

Bitte ein
Paßfoto
einkleben

Attach photo here

Bitte deutlich lesbar in Englischer oder der Sprache des Gastlandes ausfüllen.

Zutreffendes ankreuzen.

Please complete clearly in English language or the language of the host country. Tick where applicable

Persönliche Angaben/ Personal details

Familienname Surname	Geburtsdatum Date of birth
Vorname Christian name	Geburtsort Place of birth
Straße Street	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Sex female male
Postleitzahl/ Ort Postcode/ Town	Familienstand Married/ Single
Land Country	Religion Religion
Staatsangehörigkeit Nationality	Körpergröße/ Gewicht Height/ Weight
Telefon/ Privat (Vorwahl, Rufnummer) Telephone (local code, number)	Wann erreichbar? Which time available?
Telefon/ Beruf (Vorwahl, Rufnummer) Telephone/ Work (local code, number)	Skype-Adresse: skype-ID:
Fax-Nummer (Vorwahl, Rufnummer) Fax number (local code, number)	Email-Adresse: email-address:

Weitere persönliche Angaben/ Other personal details

Besitzen Sie einen Führerschein? Do you have a full clean driving licence?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No
Wenn ja, würden Sie mit dem Auto der Gastfamilie fahren? Would you drive the car of the host family ?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No
Haben Sie Fahrpraxis? Do you practise driving regular?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No
Wie lange und auf welchem Getriebe? How long and what kind of gear?Jahre (years) <input type="checkbox"/> Gangschaltung (gear-change) <input type="checkbox"/> Automatik (automatic)	
Rauchen Sie? Do you smoke?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No
Wenn ja, wären Sie bereit auf das Rauchen im Haus der Familie zu verzichten? Are you prepared to give up smoking in the house?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No
Mögen Sie Haustiere ? Do you like pets ?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No
Können Sie schwimmen? Can you swim?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No
Können Sie radfahren? Can you ride a bike?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No

Haben Sie gesundheitliche Einschränkungen/ Allergien/ spezielle Diäten? Do you have any physical disabilities/ allergies/ special diet?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No
Wenn ja, welche? If Yes, which ones?	_____	
Sind Sie Vegetarier/in oder haben Sie andere besondere Eßgewohnheiten? Are you vegetarian or do you have any other special needs?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No
Wenn ja, welche? If yes, which one?	_____	

Angaben zu Eltern und Geschwistern/ Details on parents, brothers and sisters

ELTERN Parents	MUTTER Mother	VATER Father
Name Surname		
Vorname Christian name		
Beruf Profession		
Postleitzahl/ Ort Postcode/ Town		
Land Country		
Telefon/ Privat Telephone	Vorwahl/ Local code	Rufnummer/ Number
GESCHWISTER Siblings	SCHWESTERN Sisters	BRÜDER Brothers
Anzahl Number		
Alter Age		

Schulische und berufliche Erfahrungen/ Auslandsaufenthalte, Hobbys

Educational and professional experience, visits abroad, hobbies

Schulabschluß School qualification	Ferienjobs Holiday jobs
Berufsausbildung Professional training	Praktika Period of practical training
Berufliche Erfahrungen Professional experience	Interessen, Hobbys Interests, hobbies
Bisherige Auslandsaufenthalte (Land, Dauer, Art) Former visits abroad (Country, length, kind of activity)	Soziales, kirchliches, politisches Engagement Caring, religious, political commitment

Sprachkenntnisse/ Knowledge of foreign languages

Kenntnisse der Englischen Sprache Skills of English language <input type="checkbox"/> Gut <input type="checkbox"/> Ausreichend <input type="checkbox"/> Gering <input type="checkbox"/> Keine fluent fair poor none	Sonstige Sprachkenntnisse Other languages _____
Wie viele Jahre haben Sie Englisch gelernt? How long have you learnt the English language? _____	
Wo haben Sie Ihre Sprachkenntnisse erworben? Where did you learn the English language? _____	
Möchten Sie einen Sprachkurs belegen? Do you require English lessons?	
<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No

Erfahrung in Hausarbeit und Kinderbetreuung

Experience in housework and with childcare

Haben Sie Erfahrung in der Hausarbeit? Do you have experience in house-work?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No		
Haben Sie Erfahrung in der Kinderbetreuung? (Referenzen nötig) Do you have experience with childcare? (References necessary)				
Säuglingspflege Looking after babies	<input type="checkbox"/> Gut good	<input type="checkbox"/> Ausreichend fair	<input type="checkbox"/> Gering poor	<input type="checkbox"/> Keine none
Kinder anziehen, zu Bett bringen Getting children dressed, putting children to bed	<input type="checkbox"/> Gut good	<input type="checkbox"/> Ausreichend fair	<input type="checkbox"/> Gering poor	<input type="checkbox"/> Keine none
Kinder beschäftigen, mit Kindern spielen Keeping children occupied, playing with children	<input type="checkbox"/> Gut good	<input type="checkbox"/> Ausreichend fair	<input type="checkbox"/> Gering poor	<input type="checkbox"/> Keine none
Hausaufgaben beaufsichtigen Supervise homework	<input type="checkbox"/> Gut good	<input type="checkbox"/> Ausreichend fair	<input type="checkbox"/> Gering poor	<input type="checkbox"/> Keine none
Wo haben Sie diese Erfahrungen gemacht? Where did you gain this experience?				
Mit welcher Altersgruppe? For which age group?				

Wünsche zur Kinderbetreuung/ Preferences for child care

Gewünschte Altersgruppe der Kinder Age group of children you wish to look after	Am liebsten Favourite	Weniger gern Less favourite	Gar nicht Not at all
0 - 1 Jahre/ years	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 - 3 Jahre/ years	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 - 6 Jahre/ years	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 - 10 Jahre/ years	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 - Jahre/ years	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie viele Kinder möchten Sie betreuen? How many children are you willing to care of?	<input type="checkbox"/> 1 – 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> mehr als 3 Kinder more than 3 children
Sind Sie bereit, ein behindertes Kind zu betreuen? Would you look after a disabled child?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No	
Wenn ja: If yes:	<input type="checkbox"/> geistig behindert mentally handicapped	<input type="checkbox"/> körperlich behindert physically disabled	

Sind Sie bereit , zu einem alleinerziehenden Elternteil zu gehen? Would you work for a single parent?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No
Wenn ja: If yes:	<input type="checkbox"/> alleinerziehender Vater Single father	<input type="checkbox"/> alleinerziehende Mutter Single mother
Würden Sie zu einer Familie ohne Kinder gehen? Would you work in a family without children?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No
Würden Sie eine Familie ohne britische oder europäische Kultur akzeptieren? Will you or would you accept a family with a non British/European culture?		
	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No
Welches Au Pair Modell kommt für Sie in Frage? Which Au Pair model do you prefer?	<input type="checkbox"/> Au Pair (25 to 30 hours/ week) <input type="checkbox"/> Au Pair Plus (30 to 32 hours/ week) <input type="checkbox"/> Au Pair Plus (up to 35 hours/ week)	
Gibt es Urlaubstage, die Sie unbedingt zu Hause verbringen möchten, z.B. Weihnachten, Ostern, Familienfeste? Would you like to take any holidays such as Christmas, Easter, weddings etc? <hr/>		

Angaben zu Ihrem AuPair-Aufenthalt/ Details for your Au pair stay

Ortswunsch/ Alternative Area preferred/ alternative	Aufenthaltsdauer Length of stay
<input type="checkbox"/> Großstadt City	<input type="checkbox"/> Kleinstadt Town
	<input type="checkbox"/> Ländliche Gegend Country Side
Antrittstermin When could you start	Rückreisetermin Proposed day of return journey
Haben Sie eine Kontaktperson in der gewünschten Region? Do you have a contact person in the area you wish to visit?	<input type="checkbox"/> Ja Yes
	<input type="checkbox"/> Nein No
Wenn ja, If yes,	Vorname, Name Christian name, Surname <hr/>
	Adresse address <hr/>
	Telefon Telephone <hr/>

Fragen zum Au Pair Aufenthalt

Questions concerning your au pair stay

Weshalb haben Sie sich für einen Au Pair Aufenthalt entschieden (Motivation, Gründe, Erwartungen)?

Why have you decided to be au pair (motivation, reasons, expectations)?

Was erwarten Sie von Ihrer zukünftigen Gastfamilie?

What will you expect from your host family?

Was erwartet ihrer Meinung nach die Gastfamilie von Ihnen?

What do you think your host family will expect from you?

Wie möchten Sie ihre Freizeit während des Au Pair Aufenthaltes verbringen?

How do you plan to spend your free time during your au pair stay?

Haben Sie bereits als Au Pair im Ausland gearbeitet?

Did you work as an au pair before?

Ja
Yes

Nein
No

Wenn JA, wo? _____

If YES, where did you stay?

Und wie lange? _____

And for how long?

Haben Sie schon einmal allein gelebt oder einen eigenen Haushalt geführt?

Have you every lived on your own?

Ja
Yes

Nein
No

Welche Ziele haben Sie nach dem Au Pair Aufenthalt?

What is your goal after your au pair stay?

Sonstiges/ Other

Wie haben Sie von unserer Vermittlungsstelle erfahren?

How did you learn about our agency?

Haben Sie sich noch bei einer anderen Agentur beworben?

Are you registered with others?

Ja
Yes

Nein
No

Erklärungen/ Declaration

Die Bewerbungsunterlagen habe ich

The application form was completed

alleine
on my own

mit Hilfe
with help

Sie können meine Adresse an andere Au Pairs weitergeben.

I agree that my address will be passed on to other au pairs.

Ja
Yes

Nein
No

Ich kenne die Au Pair-Bedingungen, bin damit einverstanden und werde alle erforderlichen Formalitäten erledigen.

I know the conditions for an au pair and will fulfil all required formalities.

Ich erkläre, daß meine Angaben und die beiliegenden Bewerbungsunterlagen der Wahrheit entsprechen.

I declare that the above information and the enclosed application documents are correct.

Ort, Datum
Place, Date

Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers
Signature of the applicant

Einverständniserklärung der Eltern bei Minderjährigen

Parent's declaration of consent for minors

Ich bin/ Wir sind dem AuPair-Aufenthalt unserer Tochter/ unseres Sohnes einverstanden.

I / We agree to the au pair stay of our daughter/ son.

Ort/ Datum
Place, Date

Unterschrift der Mutter
Mother's signature

Unterschrift des Vaters
Father's signature