

## Bewerbung für einen Au pair Aufenthalt in: \_\_\_\_\_

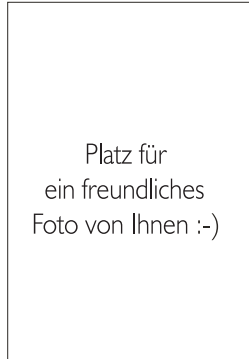
Vorname: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Üben Sie eine Religion aus?  Ja  Nein

Adresse: \_\_\_\_\_ Frühester Eintrittstermin Ihres Au Pair Aufenthaltes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Spätester Eintrittstermin Ihres Au Pair Aufenthaltes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Wie lange planen Sie den Aufenthalt?



Geschlecht:  Weiblich  Männlich

2-3  6-7  8  9  
sommerprogramm

**Telefon-Nr. tagsüber:**  10  11  12

Telefon-Nr. Abends/privat: \_\_\_\_\_ Welche Sprache benutzen Sie im Besuchsland?

Handy-Nummer: \_\_\_\_\_

Alternativ: \_\_\_\_\_ Wie gut kennen Sie diese Fremdsprache?

Skype: \_\_\_\_\_  gar nicht  Grundkenntnisse  mittelmäßig  
 gut  sehr gut

Zu welchen Zeiten kann man Sie erreichen? \_\_\_\_\_ Haben Sie noch andere Sprachkenntnisse, wenn ja wie gut?

E-mail-Adresse : \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

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

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Haben Sie vor, einen Sprachkurs zu besuchen?  Ja  Nein

Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_ Erlerner und derzeitiger Beruf Ihres Vaters: \_\_\_\_\_

Körpergröße: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ Erlerner und derzeitiger Beruf Ihrer Mutter: \_\_\_\_\_

Vornamen und Alter Ihrer Brüder:

\_\_\_\_\_

Vornamen und Alter Ihrer Schwestern:

\_\_\_\_\_

Ihre Ausbildung  
(Schulabschluß):

\_\_\_\_\_

Ihre  
Berufserfahrungen:

\_\_\_\_\_

Ihre derzeitige  
Beschäftigung:

\_\_\_\_\_

Studieren Sie zurzeit, oder bilden Sie sich anderweitig  
weiter?  Ja  Nein

Zukunftspläne:

\_\_\_\_\_

Waren Sie schon über längere Zeit von Zuhause abwesend ?  
 Ja  Nein

Waren Sie schon früher Au Pair?

Ja  Nein

Wenn ja, dann in  
welchem Land und  
für wie lange?

\_\_\_\_\_

Mit Kindern im welchen Alter haben Sie die besten  
Erfahrungen?

Babys  1-2  3-5  6-8  9-11  älter

Kinder im welchem Alter würden Sie gerne betreuen?

Babys  1-2  3-5  6-8  9-11  älter

Welche einzelnen Erfahrungen haben Sie mit Kindern?

- Wickeln  Vorlesen  
 Vorbereitung von Flaschen für Säuglinge  
 Flasche geben  Spielen  
 Essen geben (mit Löffel ernähren)  
 Baden  Helfen bei Schulaufgaben  
 Baden von älteren Kindern  Kinder ins Bett bringen  
 Spazieren gehen  An-/Auskleiden

Andere Erfahrungen im Umgang mit Kindern:

\_\_\_\_\_

Besitzen Sie Erfahrungen im Umgang mit behinderten Kindern?

Ja  Nein

Sind Sie bereit, behinderte Kinder zur betreuen ?

Ja  Nein

Was mögen sie am  
liebsten an Kindern:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte geben Sie Kurse und Begabungen an, welche auf  
Kinderbetreuung bezogen sind, zum Beispiel abgeschlossener  
pädagogischer Kurs, Betreuungsseminare und so weiter:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Besitzen Sie eine Erste-  
Hilfe Ausbildung?

Ja  Nein

Welche Hausarbeiten beherrschen Sie?

- Putzen  Kleinigkeiten zum Essen vorbereiten  
 Abwaschen  Selber kochen  Backen  
 Helfen beim Einkaufen  Bügeln  
 Waschen  Hilfe beim Kochen  Staubsaugen  
 Helfen beim Pflanzen versorgen

Rauchen Sie?  Ja  Nein

Haben Sie sich schon neurologisch oder psychotherapeutisch behandeln lassen?  Ja  Nein

Wenn Ja, wieviele Zigaretten am Tag? \_\_\_\_\_

Wenn ja, bitte Einzelheiten angeben : \_\_\_\_\_

Wären Sie bereit, auch nur außer Haus zu rauchen?  Ja  Nein

Sind Sie auf Wunsch der Familie bereit, mit Rauchen aufzuhören?  Ja  Nein

Haben Sie einen Führerschein?  Ja  Nein

Haben sie irgend welche Angewohnheiten, die auf Ihre Gesundheit Einfluß haben könnten, z.B. Alkohol, Zigaretten, pharmazeutische Mittel oder Drogen?  Ja  Nein

Wenn ja, seit wann: \_\_\_\_\_

Wenn ja, bitte Einzelheiten angeben: \_\_\_\_\_

Sind Sie bereit, bei der Besuchsfamilie Auto zu fahren?  Ja  Nein

Waren Sie in den letzten 12 Monaten im Krankenhaus?  Ja  Nein

Sind Sie ein(e) erfahrene(r) Fahrer(in)?  Ja  Nein

Wenn ja, bitte Einzelheiten angeben: \_\_\_\_\_

Sind Sie Vegetarier(in)?  Ja  Nein

### Gesundheit:

Führen sie zur Zeit eine Diät durch?  Ja  Nein

Sind sie einverstanden zu Wohnen, mit:

Wenn ja, geben Sie bitte die Einzelheiten an: \_\_\_\_\_

einem Elternteil - Vater

einem Elternteil - Mutter

bei der Familie, die sich zur einer anderer Religion bekennt

Familie mit 4 oder mehr Kindern

Familie ohne Kinder

älteren Eltern

Haben Sie irgendwelche chronische oder zurückkehrende Gesundheitsprobleme wie z.B. Astma, Epilepsie oder Diabetes?  Ja  Nein

Wenn ja, geben Sie Einzelheiten an: \_\_\_\_\_

Mögen Sie Tiere?  Ja  Nein

Würden Sie sich auch um Tiere kümmern?  Ja  Nein

Sind Sie Allergisch auf Tiere?  Ja  Nein

Bevorzugen Sie Ihren Aufenthalt:  ländlich  städtisch

Sind Sie Allergisch auf bestimmte Nahrungsmittel?  Ja  Nein

Sind Sie bereit, Ihren bisherigen Lebensraum zu ändern?  Ja  Nein

Haben Sie andere Allergien?  Ja  Nein

Wenn ja, bitte Einzelheiten angeben : \_\_\_\_\_

## Ihre Hobbys, Interessen

Können Sie:

Schwimmen

Nähere Angaben: \_\_\_\_\_

Reiten

Nähere Angaben: \_\_\_\_\_

Spielen Sie ein Instrument

Wenn ja, haben Sie es in der Musikschule gelernt?

Sind Sie interessiert an:

Geschichte

Tanzen

Gymnastik

Skulptur und Malerei

Lesen

Fahrradfahren

Theater

Singen

Fußball

Kino

Fotografieren

Tennis

Chor

Computer

Skifahren

Sonstiges

Nähere Angaben: \_\_\_\_\_

Wie stellen Sie sich das Verhältnis zwischen Ihnen und der Gastgeberfamilie vor?

Ihre Fragen, Wünsche, Anregungen:

Wie haben Sie über das Büro MAPS erfahren?

## Verpflichtungserklärung des Au pairs

- ! Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.
- ! Ich bestätige, dass ich die Informationen für Au pair Bewerber(innen) gelesen und verstanden habe.
- ! Ich verpflichte mich, der Gastfamilie 35 Wochenstunden bei der Betreuung der Kinder und leichten Hausarbeiten zu helfen. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass ich 2-3 mal wöchentlich am Abend Babysitterin werde.
- ! Meine Aufgaben werde ich nach bestem Wissen und Können ausführen
- ! Ich werde die Sitten der Gastfamilie achten und mich denen anpassen.
- ! Ich verpflichte mich, die Gesetze des Gastlandes während meines Au pair Aufenthaltes zu beachten.
- ! Es ist mir bekannt, dass wenn ich die Au pair Regeln während meines Aufenthaltes nicht einhalten werde, dies zur Unterbrechung meines Au-pair-Programmes und gegebenenfalls zur Heimreise führen wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift