


APPLICATION FORM FOR AU-PAIRS ANMELDEFORMULAR FÜR AU-PAIRS

Bitte das Formular am Computer in der jeweiligen Fremdsprache, wenn nicht möglich, in Englisch ausfüllen!

<input type="checkbox"/> Aupair	<input type="checkbox"/> Demipair	<input type="checkbox"/> Homeassistant	<input type="checkbox"/> Au-pair for horses	1
<input type="checkbox"/> Summer-Aupair	<input type="checkbox"/> Aupair for Seniors	<input type="checkbox"/> Granny Aupair	<input type="checkbox"/> Au-pair + CAE in Dublin	

Last Name <i>Nachname</i>	2	First Name <i>Vorname</i>	3	Space for passport photograph <i>Platz für Passfoto</i> 			
Address <i>Adresse</i>	4	Date of birth <i>Geburtsdatum</i>	5				
Passport number <i>Reisepassnummer</i>	6	Valid until <i>Gültig bis</i>	7				
Nationality <i>Nationalität</i>	8	Religion <i>Religion</i>	9				
Telephone (country code, city code, phone number) <i>Festnetz (bitte Ländervorwahl angeben)</i>			10				
Mobile <i>Handy</i>	11	Facebook Account <i>Facebook Seite</i>	12	Skype <i>Skype</i>	13	E-Mail <i>E-Mail</i>	14

Preferred Country <i>Zielland/-länder</i>	15	Preferred Areas <i>Gegendwünsche</i>	16			
Where do you prefer to live? <i>Wo möchtest du leben?</i>	17	<input type="checkbox"/> city <i>Großstadt</i>	<input type="checkbox"/> near a city (suburb) <i>Vorort einer Stadt</i>	<input type="checkbox"/> small town/village <i>Kleinstadt</i>	<input type="checkbox"/> rural area <i>auf dem Land</i>	
Earliest/latest arrival date <i>frühestes/spätestes Anreisedatum</i>	18	Latest return date <i>spätestes Rückreisedatum</i>	19	Duration in months <i>Dauer in Monaten</i>		20
Are you prepared to work more hours for more money? <i>Bist du bereit für mehr Geld mehr Stunden zu arbeiten?</i>			Do you want to attend language classes? <i>Möchtest du einen Sprachkurs belegen?</i>			
<input type="checkbox"/> Yes <i>Ja</i> <input type="checkbox"/> No <i>Nein</i>			<input type="checkbox"/> Yes <i>Ja</i> <input type="checkbox"/> No <i>Nein</i>			

Height (cm) <i>Körpergröße (cm)</i>	23	Weight (kg) <i>Körpergewicht (kg)</i>	24	Father's occupation <i>Beruf des Vaters</i>	25	Mother's occupation <i>Beruf der Mutter</i>	26	
Education/Diploma <i>Letzter Schulabschluss/Berufsausbildung</i>	27	Working experience <i>Berufserfahrung, Qualifikationen</i>	28	Number and age of your siblings <i>Anzahl und Alter der Geschwister</i>				29

Are you happy to care for children of any age? <i>Akzeptierst du Kinder jeden Alters?</i>	30	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ja</i> <input type="checkbox"/> No <i>Nein</i>	If not, which age range do you prefer? <i>Wenn nein, welche Altersgruppe bevorzugst du?</i>	31
--	----	--	--	----

**APPLICATION FORM FOR AU-PAIRS
ANMELDEFORMULAR FÜR AU-PAIRS**

If not, do you accept any age range if you are not solely responsible for the children? <i>Akzeptierst du jede Altersgruppe wenn du nicht die alleinige Verantwortung für die Kinder hast, weil die Mutter auch zu Hause ist?</i>	<input type="checkbox"/> Yes Ja		<input type="checkbox"/> No Nein	32
Do you accept a Single Mother <i>Akzeptierst du eine/n Alleinerz. Mutter</i>	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein	33	
Do you accept a Single Father <i>Akzeptierst du eine/n Alleinerz. Vater</i>	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein		
Do you accept a family without children? <i>Akzeptierst du eine Familie ohne Kinder?</i>	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein	<input type="checkbox"/> Possibly Eventuell	34

You have experience with <i>Du hast Erfahrung mit</i>							35
Children <i>Kindern</i>	None	Some	Good	Household <i>Haushalt</i>	None	Some	Good
0-12 months	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ironing/bügeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2 years	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cleaning/putzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-5 years	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Washing/Wäsche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-8 years	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cooking/kochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9+ years	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vacuuming/staubsaugen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Gardening/Gartenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Do you have experience with children with special needs? <i>Hast du Erfahrung in der Betreuung behinderter Kinder?</i>	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein	<input type="checkbox"/> Mentally handicapped Geistig Behinderte	<input type="checkbox"/> Physical disability Körperlich Behinderte	36
Are you willing to care for children with special needs? <i>Würdest du dich auch um ein behindertes Kind kümmern?</i>	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein	<input type="checkbox"/> Mentally handicapped Geistig Behinderte	<input type="checkbox"/> Physical disability Körperlich Behinderte	37

Knowledge of languages <i>Fremdsprachenkenntnisse</i>	English	Italian	French	Spanish	others:	38
Very good/ <i>sehr gut</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Good/ <i>gut</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sufficient/ <i>ausreichend</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Low-none/ <i>wenig-keine</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
How many years did you learn the language? <i>Wie viele Jahre hast du die Sprache gelernt?</i>						
				 Years/Jahre	

Are you willing to talk with the children a little bit in German? <i>Bist du bereit mit den Kindern ein wenig auf Deutsch zu sprechen?</i>	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein	39
<i>In diesem Fall sprichst du immer nur ein paar Stunden am Tag mit den Kindern Deutsch.</i>			

APPLICATION FORM FOR AU-PAIRS ANMELDEFORMULAR FÜR AU-PAIRS

If applying for France, Spain or Italy, please answer this question below/BewerberInnen für Frankreich, Spanien, Italien: Bitte diese Frage auch beantworten: 40

Are you willing to talk with the children a little bit in English? Yes No
Bist du bereit mit den Kindern ein wenig auf Englisch zu sprechen? Ja Nein

In diesem Fall sprichst du immer nur ein paar Stunden am Tag mit den Kindern auf Englisch.

Do you have any special request? 41
Hast du spezielle Wünsche?

Driving licence 42 <i>Hast du einen Führerschein?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ja Nein	Are you prepared to drive? 43 <i>Bist du bereit, im Gastland Auto zu fahren?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ja Nein
--	---

Since when do you hold a driving licence or when will you hold a driving licence? 44
Seit wann hast du den Führerschein bzw. wann bekommst du den Führerschein? Month/Year
Monat/Jahr

How often do you drive? 45
Wie oft fährst du mit dem Auto? several times per week several times per month rarely
mehrmals pro Woche mehrmals pro Monat selten

Do you smoke? 46 <i>Rauchst du?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ja Nein	Do you promise not to smoke in family's house and beside the children? 47 <i>Versprichst du nicht im Haus und vor den Kindern zu rauchen?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ja Nein
--	--

Do you like pets? 49 <i>Magst du Haustiere?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ja Nein	Do/did you have pets? 49 <i>Hast/Hattest du ein Haustier?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ja Nein If yes, what kind of pet? <i>Wenn ja, welches?</i>
--	---

Would you accept a family with pets? 50 <i>Akzeptierst du eine Familie mit Haustieren?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ja Nein	Would you care for them? 51 <i>Würdest du sie auch versorgen?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ja Nein
---	--

Which pets wouldn't you accept? 52
Welche Tiere würdest du nicht akzeptieren?

Do you have allergies or do you keep a special diet? Please describe: 53
Hast du Allergien oder hältst du eine bestimmte Diät? Welche?

Are you vegetarian? 54 <i>Bist du Vegetarier?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ja Nein	If so, are you willing to prepare meat for the kids? 55 <i>Wenn ja, bist du bereit für die Kinder Fleisch zu kochen?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ja Nein
--	---

Can you swim? 56 <i>Kannst du schwimmen?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ja Nein	Other sports? 57 <i>Andere Sportarten?</i>
---	--

Hobbies/Interests/Musical instruments? 58
Hobbies/Interessen/Musikinstrumente?

Have you ever lived away from home? 59 <i>Hast du bereits von der Familie getrennt gelebt?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ja Nein	How long and where? 60 <i>Für wie lange und wo?</i>
---	---

Emergency contact? 61 <i>Wer soll im Notfall verständigt werden?</i> (Name, Adresse, Telefon)	Do you have any health problem? 62 <i>Hast du gesundheitliche Probleme?</i>
	Where did you hear about us? 63 <i>Wo hast du von au-pair4you gehört?</i>