

**Au-pair- Beratungs- und Vermittlungsstelle  
Landesverein Hannover e.V.  
Vermittlungsstelle Bremen  
Wachmannstr. 55  
28209 Bremen  
Tel.: 0421/3491888  
Fax: 0421/3491889  
E-Mail: bremen@au-pair-vij.org**

## F A M I L I E N F R A G E B O G E N

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

gewünschter Beginn der Au-pair-Tätigkeit: \_\_\_\_\_

### Gastmutter

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ tägliche berufl. Abwesenheit: \_\_\_\_\_

### Gastvater

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Berufl. Abwesenheit \_\_\_\_\_

### Anschrift

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

### Telefon

Privat \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Dienstl.: Gastmutter \_\_\_\_\_ Dienstl. Gastvater \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Kind(er)

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Kindergarten-/Schulzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Kindergarten-/Schulzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Kindergarten-/Schulzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Kindergarten-/Schulzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Haben Sie schon Erfahrung mit Au-pairs?  ja  nein  
Würden Sie einen Au-pair-Jungen aufnehmen?  ja  nein  
Gibt es Familienmitglieder mit Behinderungen?  ja  nein  
wenn ja, wer und Art der Behinderung Kind \_\_\_\_\_ Erwachsener \_\_\_\_\_

.....  
Beschäftigen Sie eine Haushaltshilfe?  nein  ja / wie oft? \_\_\_\_\_  
Haben Sie Haustiere?  nein  ja / welche? \_\_\_\_\_  
Besondere Ernährungsweise der Familie  keine  andere \_\_\_\_\_  
Wird in der Familie geraucht?  ja  nein  
Darf Ihr Au-pair Raucher/in sein?  ja  nein

Hobbies der Familie .....

Sollte Ihr Au-pair:  den Führerschein haben  Rad fahren können  schwimmen können  
Die Familie wohnt:  auf dem Land  in der Kleinstadt  in der Großstadt  im Vorort  
 Haus  Garten \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  Wohnung: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
Nächste Stadt/Zentrum \_\_\_\_\_ Entfernung \_\_\_\_\_

Verkehrsanbindung:

Bus  Bahn  S-/U-Bahn  PKW

Werktags bis: \_\_\_\_\_ Wochenende bis: \_\_\_\_\_

Wie ist Ihr Au-pair untergebracht? (genaue Beschreibung, Lage im Haus, Größe) .....

.....  
.....  
.....  
.....

Wo kann Ihr Au-pair einen Sprachkurs besuchen? Ort \_\_\_\_\_

Verkehrsanbindung:

Bus  Bahn  S-/U-Bahn  PKW

Werktags bis: \_\_\_\_\_ Wochenende bis: \_\_\_\_\_

Welche Mithilfe erwarten Sie von Ihrem Au-pair?

Bitte genaue Angaben .....

.....

.....

.....

.....

.....

an welchen Wochentagen? - zu welchen Zeiten? (voraussichtlich)

(Bitte beachten Sie die Regelbeschäftigungszeit)

<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> vorm.	<input type="checkbox"/> nachm.	<input type="checkbox"/> abends	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> vorm.	<input type="checkbox"/> nachm.	<input type="checkbox"/> abends	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> vorm.	<input type="checkbox"/> nachm.	<input type="checkbox"/> abends	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> vorm.	<input type="checkbox"/> nachm.	<input type="checkbox"/> abends	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> vorm.	<input type="checkbox"/> nachm.	<input type="checkbox"/> abends	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Sa	<input type="checkbox"/> vorm.	<input type="checkbox"/> nachm.	<input type="checkbox"/> abends	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> So	<input type="checkbox"/> vorm.	<input type="checkbox"/> nachm.	<input type="checkbox"/> abends	von _____ bis _____

Freie Tage Ihres Au-pairs \_\_\_\_\_

Zusätzliche Angaben, Wünsche, Vorstellungen

(z.B. Erziehungsstil, Wertvorstellungen, besondere familiäre Situation, Umgang mit dem Fernseher usw.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **Ich bin/wir sind darüber informiert worden, dass...**

- ✗ telefonieren und/oder skypen mit dem/der Bewerber/in im Heimatland für die Entscheidungsfindung wichtig und sinnvoll ist
- ✗ das Taschengeld für Au-pairs 260,- € beträgt
- ✗ die Bundesagentur für Arbeit die Beteiligung der Gastfamilie an den Sprachkurskosten mit 50,-€ monatlich fordert (Stand: 5.7.2013 – Merkblatt der Arbeitsagentur „Au-pair bei deutschen Familien“)
- ✗ alle notwendigen Behördengänge unverzüglich vorzunehmen sind
- ✗ ich/wir eine private Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung für das Au-pair abschließen müssen
- ✗ alle durch die Anmeldung und der Visumverlängerung entstehenden Kosten, auch die Kosten einer eventuellen ärztlichen Untersuchung, von der Gastfamilie übernommen werden müssen
- ✗ die Aufnahme der Au-pair-Tätigkeit erst nach Erteilung der Arbeitserlaubnis erfolgen darf
- ✗ der vij keine Haftung für das Gelingen des Au-pair-Verhältnisses übernehmen kann
- ✗ kein Anspruch auf Rückerstattung des Vermittlungs- und Beratungsentgelts bei vorzeitiger Beendigung des Au-pair-Verhältnisses besteht

### **Ich bestätige/wir bestätigen,**

- ✗ dass die Umgangssprache in unserer Familie deutsch ist
- ✗ dass ich/wir auf der Internetseite des Vij die Allgemeinen Vermittlungsbedingungen, das Merkblatt zur Aufnahme eines ausländischen Au-pairs, die Einreise- und Aufenthaltsbestimmungen für Au-pairs sowie den Flyer der Gütegemeinschaft Au-pair gelesen habe/n

### **Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns ...**

- ein monatliches Taschengeld von 260,- € zu zahlen
- den Zuschuss von 50,-€ monatlich für einen Sprachkurs zu übernehmen, den die Bundesagentur für Arbeit gesetzlich vorschreibt und der bei der Beantragung der Arbeitsgenehmigung abgefragt wird
- bei Änderung der vorgenannten Angaben die vij-Vermittlungsstelle zu informieren
- die vij-Vermittlungsstelle über den Anreiseternin des Au-pairs zu informieren
- termingerecht zur Einreise des Au-pairs eine private Unfall-, Haftpflicht- und Krankenversicherung abzuschließen und einen Nachweis über den Versicherungsabschluss der vij-Vermittlungsstelle vorzulegen
- schnellstmöglich eine Kopie des ausgefüllten Au-pair-Vertrages (von Au-pair und Gastfamilie unterschrieben) und eine Kopie des Einladungsschreibens der vij-Vermittlungsstelle zuzuleiten
- eine Beratungs- und Auslagenpauschale von 50,-€ zu zahlen, sobald ich/wir nach der Beratung eine Bewerbung von Ihnen erhalten haben
- bei Ankunft des Au-Pairs die restliche Vergütung von 300,- € pro Vermittlung auf das Konto der vij-Vermittlungsstelle zu zahlen

„Ich/Wir sind einverstanden  nicht einverstanden , dass meine/unsere Daten ausschließlich an Au-pairs (bzw. Gastfamilien), Kontaktpersonen, Partneragenturen des Au-pairs sowie Institutionen weitergegeben werden, soweit dies zweckgebunden und im zeitlichen Rahmen der Vermittlungs- und Betreuungstätigkeit bzw. Qualitätssicherung (z.B. für die Organisation von Au-pair-Treffen) erfolgt.“

Durch meine/unsere Unterschrift bestätige(n) ich/wir alle vorgenannten Angaben und verpflichte(n) mich/uns die Bestimmungen zur Aufnahme einer(s) Au-pairs einzuhalten.

Sollte trotz aller Bemühungen keine Vermittlung zustande kommen, können daraus keine Schadenersatzansprüche geltend gemacht werden.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Gastmutter

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Gastvater

Stempel der vij-Vermittlungsstelle

Unterschrift \_\_\_\_\_