



HUMANITAS Pflegeservice

Bewerbung als Gastfamilie

Zutreffendes bitte ankreuzen.
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten
Bewerbungsbogen als Gastfamilie zu und
überweisen gleichzeitig 30,- Euro zur
Bearbeitung Ihres Auftrages
auf das Konto 20 35 10 800, BLZ 610 800 06,
Commerzbank AG Göppingen.

I. PERSÖNLICHE ANGABEN DES ANTRAGSTELLERS

Familienname Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort Land/Bundesland

Private Telefonnummer (mit Vorwahl)

Alternative Telefonnummer (mit Vorwahl)

Fax E-Mail

Wann sind Sie am besten telefonisch zu erreichen?

Alter Staatsangehörigkeit Religion

Sind Sie zurzeit berufstätig? Ja Nein

Beruf Arbeitszeit von bis Uhr

Arbeitstage je Woche

Hobbys

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

II. PERSÖNLICHE ANGABEN DES LEBENSPARTNER / EHEPARTNER

(*) Familienname Vorname

(*) Straße und Hausnummer

Alter Staatsangehörigkeit Religion

Sind Sie zurzeit berufstätig? Ja Nein

Beruf Arbeitszeit von bis Uhr
Arbeitstage je Woche

Hobbys
.....
.....
.....

III ANGABEN ZU DEN IM HAUSHALT LEBENDEN KINDERN

Name	Alter	Kindergarten	Schule	von...bis...Uhr	ist zu betreuen
1. Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV WOHNVERHÄLTNISSE DER FAMILIE

Wohnung Haus mit.....Zimmern und.....qm Wohnfläche

Sonstige Wohnverhältnisse (z.B. Bauernhof, o. ä.)

Haben Sie einen Garten? Ja Nein

Hauptstadt / Landeshauptstadt Zentrum Randgebiet
 Großstadt Zentrum Randgebiet
 Kleinstadt Nächst größere Stadt , km entfernt
 Ländliche Gegend Nächst größere Stadt , km entfernt

V LEBENSVERHÄLTNISSE DER FAMILIE

Haben Sie Besonderheiten in Ihrer Lebensführung? (z.B. Vegetarier, Diabetes, behinderte Familienmitglieder etc.)

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

Welche Sprache wird in Ihrer Familie vorwiegend gesprochen?

.....

Werden auch andere Sprachen gesprochen? Wenn ja, welche?.....

.....

Wird in Ihrer Familie geraucht?

Ja

Nein

Darf das Au pair bei Ihnen rauchen?

Ja

Nein

Hobbys der Kinder

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

Halten Sie Haustiere? Wenn ja, welche?

Ja

Nein

.....
.....

Sollen die Tiere vom Au pair mit versorgt werden?

Ja

Nein

Beschäftigen Sie eine Haushaltshilfe?

Ja

Nein

Wenn ja, wie oft ist die Haushaltshilfe pro Woche bei Ihnen beschäftigt?Tage

Sonstiges

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

VI UNTERBRINGUNG DES AU PAIRS (Bitte legen Sie ggf. einige Fotos bei)

- Eigenes Zimmer für das Au pair? Ja Nein
Ist das Zimmer beheizbar? Ja Nein
Ist das Zimmer möbliert? Ja Nein
Ist das Zimmer abschließbar? Ja Nein

Zimmergröße in qm?..... mit separatem Bad mit Badmitbenutzung

Weitere Hinweise
.....
.....

VII IHRE LEISTUNGEN AN DAS AU PAIR

- Übernahme der Kosten für den Sprachkurs? Ja Nein
Beteiligung an den Kosten für den Sprachkurs? Ja Nein
Übernahme der Kosten für Anreise oder Abreise? Ja Nein
Beteiligung an den Kosten für Anreise oder Abreise? Ja Nein
Mitnahme des Au pairs bei Urlaubsreisen? Ja Nein

Sonstiges.....
.....
.....

VIII AUFGABEN DES AU PAIRS IM HAUSHALT

- Einfache Gerichte zubereiten Backen Einkaufen
Wäsche waschen Bügeln Betten machen
Haustiere versorgen Aufräumen Staubsaugen

Sonstige Aufgaben
.....
.....
.....
.....

IX AUFGABEN DES AU PAIRS BEI DER KINDERBETREUUNG

- | | | | |
|----------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Säuglingspflege | <input type="checkbox"/> | Babysitting | <input type="checkbox"/> |
| Kinder zum Kindergarten / zur Schule bringen und abholen | <input type="checkbox"/> | Beschäftigung der Kinder / mit den Kindern spielen / spazieren gehen | <input type="checkbox"/> |
| Kinder anziehen / zu Bett bringen | <input type="checkbox"/> | Hausaufgabenbetreuung | <input type="checkbox"/> |
| Kinder zu Freizeitaktivitäten begleiten | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

- Unser zukünftiges Au pair wird: meistens oft manchmal selten
mit den Kindern alleine sein
Babysitting bis zu einmal zweimal dreimal pro Woche

Wichtiger Hinweis: Der Zeitaufwand für Babysitting ist in den 30 Wochenarbeitsstunden in Deutschland anzurechnen!

X IHRE RAHMENBEDINGUNGEN AN DAS AU PAIR

Ab wann möchten Sie das Au pair aufnehmen? Monat Jahr
Wie lange möchten Sie das Au pair aufnehmen? Monate

Welches Alter soll Ihr Au pair haben? (Vermittelbares Alter in Deutschland 18 – 24 Jahre)

- 18 – 20 Jahre 20 – 22 Jahre 22 – 24 Jahre egal
Geschlecht: weiblich männlich egal

- Benötigt das Au pair einen Führerschein? Ja Nein
Wenn ja, würden Sie dem Au pair ein Auto zur Verfügung stellen? Ja Nein
(Hierzu ist die Führerscheinregelung in Deutschland zu beachten)
Wenn ja, darf das Au pair das Auto auch privat nutzen? Ja Nein
Wenn nein, gibt es ausreichend Bus- und Bahnverbindungen? Ja Nein

XI SONSTIGE ANGABEN

Öffentliche Verkehrsmittel erreicht man in Minuten, ca. Meter zur/m
(S- oder U-Bahn, Straßenbahn, Bus)

Besteht die Möglichkeit einen Sprachkurs zu besuchen? Ja Nein

Wo gibt es einen Sprachkurs?

Wie heißt die Sprachschule?

Darf das Au pair Besuch bekommen? Ja Nein

Darf das Au pair auch einen Übernachtungsgast haben? Ja Nein

Waren Sie bereits Gastfamilie für ein Au pair? Ja Nein

Waren Sie mit dem Au pair zufrieden? Ja Nein

Zuständige Agentur für Arbeit Stadt / Landkreis Telefonnummer mit Vorwahl

.....

Zuständiges Ausländeramt Stadt / Landkreis Telefonnummer mit Vorwahl

.....

XII VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNGEN

Ich verpflichte mich, dass ich alle erhaltenen Informationen und Unterlagen nicht an Dritte weitergebe.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass alle von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen, sowie auftretende Änderungen unverzüglich der HUMANITAS Pflegeservice GmbH zu melden. Ich bin damit einverstanden, dass alle meine Angaben elektronisch gespeichert, verarbeitet und zur Abwicklung der Vermittlung weitergegeben werden.

Des Weiteren habe ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen der HUMANITAS Pflegeservice GmbH gelesen und akzeptiert und wurde über die unten aufgeführten Details eines Au pair Aufenthaltes informiert.

01) Die Geschäftszeiten der HUMANITAS Pflegeservice GmbH sind mir bekannt.

02) Firmierung und Telefonnummer der HUMANITAS Pflegeservice GmbH sind mir bekannt.

03) Die HUMANITAS Pflegeservice GmbH steht während des gesamten Au pair Aufenthaltes als Ansprechpartner bei Fragen, Wünschen und Problemen beratend und unterstützend zur Seite.

04) Notruf-Hotline für Au pair : 0800 / 111 0 - 111 oder - 222 (24h/7 Tage erreichbar)

05) Alter der Au pairs: 18 bis 24 Jahre

06) Ein Au pair Aufenthalt dauert maximal 12 Monate.

07) Häusliche Mithilfe: maximal 6 Stunden/Tag bei maximal 30 Stunden/Woche

08) Freizeit: 1,5 zusammenhängende Tage pro Woche, die mind. 1x/Monat auf ein Wochenende fallen. Des Weiteren müssen mind. 4 freie Abende/Woche gewährleistet sein.

09) Gesetzliche Feiertage sind grundsätzlich frei oder durch Freizeit auszugleichen.

10) Monatliches Taschengeld beträgt 260,- Euro; 6 Monate Taschengeldfortzahlung im Krankheitsfall.

- 11) Das Arbeitsfeld umfasst Kinderbetreuung und leichte Hausarbeit.
- 12) Übernahme der Kosten für Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung.
- 13) Die Kündigungsfrist beträgt 14 Tage; eine fristlose Kündigung aus wichtigem Grund ist jederzeit möglich. Die Vertragsauflösung hat schriftlich zu erfolgen.
- 14) Unterbringung des Au pair: eigenes beheizbares, verschließbares und ausreichend möbliertes Zimmer (verschließbare Tür, Fenster mit Tageslicht, Mindestgröße 8 qm) im Haus bzw. in der Wohnung der Familie; Mitbenutzung der sanitären Einrichtungen muss gewährleistet sein.
- 15) Die Gastfamilie übernimmt die Fahrtkosten zum Sprachkurs.
- 16) Die Gastfamilie fördert die Teilnahme an kulturellen und gesellschaftlichen Veranstaltungen.
- 17) Kostenübernahme der ärztlichen Untersuchungen durch die Gastfamilie, sofern diese von den Behörden gefordert oder von der Gastfamilie gewünscht wird.
- 18) Die Umgangssprache in der Familie ist Deutsch.
- 19) Die Gastfamilie gewährleistet, dass das Au pair jederzeit die HUMANITAS Pflegeservice GmbH telefonisch erreichen kann.
- 20) Wir empfehlen den Gasteltern mit ihrem/seinen zukünftigen Au pair ein Telefongespräch zu führen, um sowohl die Sprachkenntnisse des Au pairs einschätzen als auch offen gebliebene Fragen klären zu können.
- 21) Die Agentur befragt die/den Au pair nach 4 Wochen, ob und inwieweit die vereinbarten Vertragsbedingungen eingehalten werden. Einen Monat vor Beendigung des Au pair Aufenthaltes erhält das Au pair einen Fragebogen, um von den erlebten Erfahrungen berichten zu können.

Weitere wichtige Hinweise:

Wir als Gasteltern verpflichten uns, für das Au pair eine Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung abzuschließen, dessen Versicherungsbeginn der Einreisetag ist. Des Weiteren werden wir das Au pair bei den notwendigen Anmeldungen zur Erlangung der Aufenthalts- und Arbeitsgenehmigung unterstützen.

Ort, DatumUnterschrift

HUMANITAS Pflegeservice GmbH
 Olgastraße 12 · 72555 Metzingen
 Postfach 10 02 · 72541 Metzingen
 Tel 07123 · 96 71 30 Fax 96 71 329

Niederlassung Neckartenzlingen
 Planstraße 8 · 72654 Neckartenzlingen
 Tel 07127 · 2 10 69 Fax 22 49 0

Niederlassung Frankfurt am Main
 Paul-Ehrlich-Straße 4
 60596 Frankfurt am Main
 Tel 069 · 63 20 71 Fax 63 20 74

Commerzbank AG Göppingen
 Kto 020 351 08 00 · BLZ 610 800 06
 IBAN DE 696 108 000 602 035 108 00
 BIC/SWIFT DRESDEFF 610

Geschäftsführerin: Brigitte Büchert
 Registergericht Stuttgart
 HRB 731735
 USt-IdNr. DE267784864

info@humanitas-pflegeservice.de
 www.humanitas-pflegeservice.de