



APPLICATION FORM DICHE D'INSCRIPTION / BEWERBUNGSBOGEN (bitte in engl. / franz. und Druckbuchstaben ausfüllen)

Preferred country _____
pays préféré: / Vermittlung gewünscht nach (Land)

1 Passfoto einkleben

As _____ **Summer Au pair** **Au Pair** **Au Pair plus**
comme / als

Length of stay _____ **months**
Durée de votre séjour/Aufenthaltsdauer

Earliest date I could depart is _____ **Latest date I could depart is** _____
A quelle date pourriez-vous partir le plus tôt/Frühster Antrittstermin A quelle date pourriez-vous partir le plus tard/Spätester Antrittstermin

Which area do you prefer? _____
Quelles sont vos régions préférées?/Welche Gegend bevorzugen Sie?
 country **small town** **city**
à la campagne/ländlich petite ville/Kleinstadt ville/Großstadt

Surname of applicant _____ **First name of applicant** _____
Nom de famille du candidat/Familiennamen des Bewerbers Prénom du candidat/Vorname des Bewerbers

Adress _____
Adresse/Adresse

Telephone _____ **Fax** _____ **Best time to call** _____
Téléphone/Telefon numéro fax/Telefax meilleur moment por vous contacter/Erreichbarkeit

Mobile _____ **E-Mail** _____
mobil/Handy email/E-Mail

Date and place of birth _____ **Age** _____ **Religion** _____
Date et lieu de naissance/Geburtstag und -ort Age/Alter Religion/Religion

Height _____ **Weight** _____ **Marital status** _____
Taille/Größe Poids/Gewicht Situation de famille/Familienstand

Nationality _____ **Passport no.** _____ **Valid until** _____
Nationalité/Nationalität No. de passeport/Pass-/Personalalausweisnummer Valable jusqu'ua/gültig bis

Education _____ **Profession** _____
Formation scolaire/Schulbildung Profession/Erlernerter Beruf

Mother's occupation _____ **Father's occupation** _____
profession de votre mère/Beruf der Mutter profession de votre père/Beruf des Vaters

Do you have any bothers or sisters? **Yes** **No** **Age?** _____
Vous avez fr`res où des soeurs?/Haben Sie Geschwister? Oui/Ja Non/Nein Votre age?/Alter?

Do you smoke **Yes** **No** **Would you refrain from smoking in the host family's house?** **Yes** **No**
Fumez-vous/Rauchen Sie Oui/Ja Non/Nein Würden Sie im Haushalt der Familie auf das Rauchen verzichten? Oui/Ja Non/Nein

Do you have a driving licence? **Yes** **No** **since when?** _____
Avez vous un permis de conduire/Haben Sie einen Führerschein? Oui/Ja Non/Nein Depuis quand/Seit wann?

Would you be willing to drive for your host family? **Yes** **No** **driving experience** _____
Accepteriez-vous de conduire pour votre famille d'accueil/ Sind Sie bereit, im Auftrag der Familie zu fahren? Oui/Ja Non/Nein Expérience de conduite/ Fahrpraxis (Häufigkeit)

Are you vegetarian? **Yes** **No** **Do you regularly attend religious services?** **Yes** **No**
Etes-vous végétarienne/Sind Sie Vegetarier? Oui/Ja Non/Nein Est-ce que vous êtes pratiquante?/Gehen Sie regelmäßig zur Kirche? Oui/Ja Non/Nein

Do you like animals?
Aimez-vous les animaux/Mögen Sie Tiere?

Yes
Oui/Ja **No**
Non/Nein

Would you look after animals?
Pourriez-vous occuper des animaux/Würden Sie Tiere versorgen?

Yes
Oui/Ja **No**
Non/Nein

Can you swim?
Savez-vous nager/Können Sie schwimmen?

Yes
Oui/Ja **No**
Non/Nein

Can you horse ride?
Savez-vous faire de cheval/Können Sie reiten?

Yes
Oui/Ja **No**
Non/Nein

Do you have knowledge of first aid or life saving?
Avez-vous suivi des cours de premiers secours? /Haben Sie Erfahrung in Erster Hilfe oder bei Lebensrettungsmaßnahmen?

Yes
Oui/Ja **No**
Non/Nein

What are your hobbies?
Quels sont vos passe-temps favoris/Was sind Ihre Hobbies?

Do you suffer from any allergies?
Souffrez-vous d' allergies/Leiden Sie an Allergien?

Other diseases?
D'autres maladies/Sonstige Krankheiten?

Knowledge of languages
Connaissance de langues/Sprachkenntnisse

good
bonne/gut

sufficient
suffisante/ausreichend

poor
peu fondée/gering

none
aucune/keine

English / Anglais / Englisch

French / Français / Französisch

Others / autres / andere

Would you like to attend a language course?
Désirez-vous suivre un cours de langue/Möchten Sie an einem Sprachkurs teilnehmen?

Yes
Oui/Ja

No
Non/Nein

Are you experienced in childcare of children in the following ages
Avez-vous de l'expérience de garde d'enfants / de quel âge/
Haben Sie Erfahrung mit der Betreuung von Kindern im Alter von

Newborn
des nouveau nés/
Neugeborenen

9 – 12 months
mois/
Monate

1 – 3 years
ans/
Jahre

3 – 6 years
ans/Jahre

6 – 10 years
ans/Jahre

ans/Jahre

How often do you look after them (frequently)?
Combien de temps vous les avez-vous gardés/Wie oft haben Sie diese Kinder beaufsichtigt?

Have you taken any course relating to childcare?
Avez-vous participé à des cours sur la garde d'enfants/
Haben Sie an Kursen teilgenommen?

Yes
Oui/Ja

No
Non/Nein

which one?

Do you have experience with disabled children?
Avez-vous de l'expérience avec de enfants handicapés/Haben Sie Erfahrung mit behinderten Kindern?

Yes
Oui/Ja

No
Non/Nein

Are you willing to care for a disabled child?
Seriez-vous d'accord de vous occuper d' un enfant handicapé/Wären Sie bereit, sich um ein behindertes Kind zu kümmern?

Yes
Oui/Ja

No
Non/Nein

Are you willing to work with a single mother/a single father?
Seriez-vous d'accord de travailler avec une mère seule, und père seul/Wären Sie bereit, mit einer alleinstehenden Frau bzw. Mann zu arbeiten?

Yes
Oui/Ja

No
Non/Nein

Would you be willing to work additional hours for more pay?
Seriez-vous disposé a travailler plus d'heures pour plus d'argent/Sind Sie ggf. gewillt, Mehrstunden gegen Mehrbezahlung zu leisten?

Yes
Oui/Ja

No
Non/Nein

What experience do you have in domestic work?
Quelles activités ménagères vous sont familières/Mit welchen leichten Hausarbeiten sind Sie vertraut?

Have you ever been an Au Pair before?
Avez-vous déjà travaillé à l'étranger comme Au Pair?/Waren Sie schon mal Au Pair?

Yes
Oui/Ja

No
Non/Nein

Which Country and for how long? _____
Dans quel pays et pour combien de temps/
In welchem Land und wie lange

Date
date/Datum

Signature
signature/Unterschrift