

## DE GE AL - Aufnahmeformular Au Pair-Familien in Deutschland

(Bitte Ausfüllen und per E-Mail oder Fax senden an: [info@degeal.com](mailto:info@degeal.com), Fax-Nr.: 0049 (0)2642 935691)

Name: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Stadt: .....

Nationalität: ..... (ggf. wichtig für Herkunft des Au Pairs)

Kinder noch im Haushalt  
wohnend:

ja

nein

Wenn ja, welches Alter/Geschlecht: 1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

Nichtraucherhaushalt ja  nein

Haustiere ja  nein

Wenn ja, welche: .....

Vegetarierhaushalt: ja  nein

Gast erhält eigenes Zimmer: ja  nein

Garten vorhanden: ja  nein

Deutschkenntnisse des  
Au Pairs gewünscht: ja  nein

Bevorzugtes Alter des Au Pairs: ..... egal

Granny-Au Pair  
möglich (55+): ja  nein

Bevorzugtes Geschlecht  
des Au Pairs: ..... egal

Bevorzugte Nationalität  
des Au Pairs: ..... egal

Bevorzugter Zeitrahmen: 3 Monate  6 Monate  9 Monate  12 Monate

Besonderheiten, die bei der Vermittlung berücksichtigt werden sollten (Handicap Kind, etc.):

.....

Datum/Ort ..... Unterschrift .....