



AUPAIRTEAM

- Inh. Nadine Prehn -
Josefine-Haas-Str. 12
D – 93133 Burglengenfeld
Tel.: (0049) 9471 - 3085176
Fax : (0049) 9471 - 6028350
email: info@aupairteam.de
http://www.aupairteam.de

CHARAKTER REFERENZ / CHARACTER REFERENCE /

Bitte in Blockschrift und gut leserlich ausfüllen. *Please fill in with block letters and well legibly.*

Name des Bewerbers/ der Bewerberin: *Name of applicant:*

Wie lange kennen Sie diesen Bewerber/ diese Bewerberin? *How long do you know this applicant?*

Wie gut kennen Sie diesen Bewerber/ diese Bewerberin? *How well do you know this applicant?*

Sind Sie mit dem/der Bewerber/ in verwandt? *Are you related to the applicant?*

Ja, yes

Nein, no

Würden Sie den Bewerber für einen Aupair-Aufenthalt in _____ empfehlen?
Bitte geben Sie eine möglichst genaue Begründung an.

*Would you recommend the applicant for a stay as an Aupair in _____ ?
Please give your reasons as detailed as possible.*

Bitte äußern Sie Ihre Meinung über die Fähigkeit des Bewerbers, sich auf neue Situationen einzustellen und mit Stress, Kulturschock, Heimweh, etc. umzugehen.

Please give your opinion on the applicant's ability to handle new situations and possible stress, culture shock, homesickness, etc.,

Wie würden Sie den Charakter des Au pair bezeichnen? <i>How would you describe the Au pair's character?</i>					
introvertiert, <i>introverted,</i>		extrovertiert, <i>extroverted,</i>		häuslich und familiär <i>home and family loving,</i>	
Ja, yes <input type="checkbox"/>	Nein, no <input type="checkbox"/>	Ja, yes <input type="checkbox"/>	Nein, no <input type="checkbox"/>	Ja, yes <input type="checkbox"/>	Nein, no <input type="checkbox"/>
Ist gern in Gesellschaft, <i>enjoys company</i>		ist gern allein, <i>likes to stay on his/her own</i>		offen, <i>open minded</i>	
Ja, yes <input type="checkbox"/>	Nein, no <input type="checkbox"/>	Ja, yes <input type="checkbox"/>	Nein, no <input type="checkbox"/>	Ja, yes <input type="checkbox"/>	Nein, no <input type="checkbox"/>
schüchtern, <i>shy</i>		braucht Anleitung, <i>needs guidance</i>		selbständig, <i>independent</i>	
Ja, yes <input type="checkbox"/>	Nein, no <input type="checkbox"/>	Ja, yes <input type="checkbox"/>	Nein, no <input type="checkbox"/>	Ja, yes <input type="checkbox"/>	Nein, no <input type="checkbox"/>

Bitte äußern Sie Ihre Meinung zu den Fähigkeiten und Qualitäten des Bewerbers in den folgenden Bereichen:
Please comment on the applicants capacities and qualities in the following areas:

	Keine <i>none</i>	Wenig <i>poor</i>	Mittel <i>intermediate</i>	Viel <i>a lot of</i>
Kinderliebe <i>Loving children</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit <i>punctuality</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortung / Reife <i>responsibility/maturity</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikationsfähigkeiten <i>communication skills</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrlichkeit <i>honesty</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexibilität <i>flexibility</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: <i>Other ones :</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name des Ausstellers: *Name of referee*

Adresse: *Address:*

Telefonnummer: *Phone number:*

Wann sind Sie erreichbar? *Times available?*

Welche Sprachen sprechen Sie? *Which languages do you speak?*

Ort, *Place*

Datum, *Date*

Unterschrift, *Signature*