

ICJA Freiwilligenaustausch weltweit e.V.

Stralauer Allee 20E • 10245 Berlin • Tel: 030-21238252 • Fax: 030-21238253 •
 Email: icja@icja.de • www.icja.de

Anmeldeformular für Gastfamilien

Dieser Fragebogen ist gleichermaßen für Familien, Wohngemeinschaften, Alleinlebende und Alleinerziehende gedacht, die einen Austauschjugendlichen aufnehmen wollen. Sie helfen uns, wenn Sie diesen Bogen gut leserlich mit Kugelschreiber oder am Computer ausfüllen. Eine Kopie davon wird an die Regionalgruppe und an den zukünftigen Gastsohn, die zukünftige Gasttochter weitergeleitet.

LEBENSITUATION

1. Familienname: _____

2. Adresse: _____ E-Mail: _____

3. PLZ/Wohnort: _____

4. Telefon privat: _____ geschäftlich: _____

5. Name Hauptansprechpartner: _____ Geburtsdatum: _____

6. Beschäftigung: _____

7. Tätigkeiten außer Haus, wie viele Stunden täglich? _____

8. Weitere Familienmitglieder:

Name	Geburtsdatum	lebt immer bei Ihnen	Verhältnis zur Familie und Tätigkeit
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____

9. Was unternehmen Sie zusammen? Welche gemeinsamen Interessen haben Sie?

10. Welche Kontakte hatten Sie mit Personen anderer Nationalität und Kultur? Lebten bereits Personen aus einem anderen Land mit Ihnen zusammen? Falls ja, geben Sie bitte die Länge des Aufenthalts an.

11. Wer verfügt über welche Sprachkenntnisse?

Name	Sprache	Kenntnisse		
_____		<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gut
_____		<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gut
_____		<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gut
_____		<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gut

12. Welcher Religion gehört Ihre Familie an?

WOHNSITUATION

13. Wohnen Sie in einer Großstadt einer mittleren Stadt einem Dorf

Einwohnerzahl: _____
nächstgrößere Stadt: _____ Anbindung _____

14. Wohnen Sie in einem Haus einer Wohnung

Anzahl der Zimmer: _____

15. Haben Sie Haustiere? Welche? _____

16. Hätte der/die Austauschjüngliche ein eigenes Zimmer? Ja Nein

DIE/DER AUSTAUSCHJUGENDLICHE BEI IHNEN

17. Warum möchten Sie einen Austauschjünglichen aufnehmen?

18. Bevorzugen Sie einen jungen Mann oder eine junge Frau?

männlich

weiblich

Können Sie Gründe dazu angeben?

19. Aus welcher Region würden Sie einen Austauschjünglichen aufnehmen?

Afrika

Asien

Lateinamerika

Bitte begründen Sie Ihre Wahl:

20. Welche Aufgaben hätte er oder sie in Ihrem Haushalt zu erledigen?

21. Sollte er oder sie spezielle Eigenschaften / Interessen besitzen? Welche?

22. Würden Sie Raucher aufnehmen?

Ja Nein

PROJEKTARBEIT

23. Gibt es in Ihrer Nähe Landwirtschafts- oder Handwerksbetriebe, soziale Institutionen (Kindergärten, Kinderheime, Behindertengruppen, Krankenhäuser), gemeinnützige Organisationen (kirchliche Institutionen, Friedens- oder Umweltorganisationen) oder kulturelle Institutionen (Kulturzentren, Theater etc.), die einen internationalen Freiwilligen für 12 Monate beschäftigen könnten?

24. Um eineN AustauschjünglicheN auszuwählen, die / der möglichst gut in Ihre Familie passt, wäre es sehr hilfreich, wenn Sie auf einem gesonderten Blatt jedes Mitglied der Familie, seine Aktivitäten und Interessen beschreiben würden. Bitte fügen Sie auch einige Fotografien Ihrer Familie (vielleicht auch Ihrer Wohnung / Ihres Hauses) bei, ebenso Postkarten oder anderes Informationsmaterial über die Stadt oder Ihre Region, falls Sie derartiges zur Hand haben. Diese leiten wir an die Jugendlichen weiter.

25. Wie haben Sie vom ICJA erfahren?

Wir erklären uns bereit, eineN AustauschjünglicheN bei uns aufzunehmen.

Ort und Datum

Unterschrift(en)