

Sehr geehrte Dame
Sehr geehrter Herr

Wir freuen uns, Ihnen bei der Suche einer Stelle in einem Haushalt behilflich zu sein. Bitte beachten Sie, dass wir als Agentur nur qualifizierte Bewerber vermitteln, d.h. Kandidatinnen und Kandidaten, welche bereits in anspruchsvollen Häusern Erfahrungen gesammelt haben und auch beste Referenzen aufweisen können.

Nachfolgend finden Sie unseren Fragebogen. Wir bitten Sie, diesen möglichst genau und detailliert auszufüllen (ist auch direkt am Computer möglich) und uns mit den folgenden Unterlagen zurückzusenden:

- Ein aktuelles Passfoto
- Ihr aktueller, ausführlicher, vollständiger und tabellarischer Lebenslauf
- Ein ausführliches Motivationsschreiben
- Je eine Kopie aller Ihrer vorhandenen
Zeugnisse/Referenzschreiben/Diplome/Arbeitsbestätigungen
- Eine Kopie Ihres Führerausweises (wenn vorhanden)
- Für AusländerInnen: eine Kopie der gültigen Aufenthaltsbewilligung

Der Fragebogen hilft uns Ihre Fähigkeiten und Wünsche genau und methodisch zu erfassen. Anlässlich eines Vorstellungsgesprächs können dann noch offene Fragen geklärt werden. Nach Erhalt Ihrer Unterlagen werden wir mit Ihnen Kontakt aufnehmen und gegebenenfalls gerne einen Vorstellungstermin vereinbaren.

Mit freundlichen Grüßen

Bonne ménagère[®]

VERMITTLUNG VON HAUSPERSONAL

Ich bewerbe mich als:

<input type="checkbox"/> Hauswirtschafterin	<input type="checkbox"/> Kinderpflegerin / Kinderbetreuerin	<input type="checkbox"/> Chauffeur
<input type="checkbox"/> Haushälterin	<input type="checkbox"/> Erzieherin / Erzieher	<input type="checkbox"/> Personenschützer
<input type="checkbox"/> Haushälterin / Kinderbetreuerin	<input type="checkbox"/> Pflegerin / Pfleger	<input type="checkbox"/> Handyman/Allrounder
<input type="checkbox"/> Haushälterin/ Betreuerin	<input type="checkbox"/> Hausmeister-Ehepaar	<input type="checkbox"/> Gärtner / Gärtnerin
<input type="checkbox"/> Hausangestellte	<input type="checkbox"/> Haushalts-Ehepaar	<input type="checkbox"/> Koch / Köchin
<input type="checkbox"/> Raumpflegerin / Bügelfrau	<input type="checkbox"/> Butler	<input type="checkbox"/> PrivatsekretärIn / Personal-AssistentIn
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben zur/m Bewerber(in) / Persönliche Daten

Name					
Vorname					
Adresse					
Telefonnummer Privat Festnetz					
Telefon Arbeitsort					
Handy-Nummer					
Fax-Nummer					
Em@il-Adresse					
Zu welchen Zeiten sind Sie am besten erreichbar und wie?					
Geburtsdatum					
Nationalität					
Heimatort, evtl. Geburtsort					
Zivilstand	ledig <input type="checkbox"/>	verheiratet <input type="checkbox"/>	in Partnerschaft <input type="checkbox"/>	getrennt <input type="checkbox"/>	geschieden <input type="checkbox"/>

Haben Sie Kinder?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Bitte geben Sie das Geschlecht und den Jahrgang Ihrer Kinder/Ihres Kindes an:	Geschlecht <input type="text"/>	Jahrgang/Jahrgänge <input type="text"/>
Wo und von wem werden Ihre minderjährigen Kinder während Ihrer Arbeitszeit betreut?	<input type="text"/>	

Für KinderbetreuerInnen: Sind Sie mit Geschwistern aufgewachsen?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Spielen Sie ein Instrument?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welches?		
Bitte geben Sie das Geschlecht und den Jahrgang dieser Geschwister an:	Geschlecht <input type="text"/>	Jahrgang/Jahrgänge <input type="text"/>

Sprachkenntnisse Sprechen Sie:	Mutter- sprache	fliegend	mittel	nein, aber verstehe	nein
Schweizerdeutsch	<input type="checkbox"/>				
Deutsch	<input type="checkbox"/>				
Französisch	<input type="checkbox"/>				
Englisch	<input type="checkbox"/>				
Italienisch	<input type="checkbox"/>				
Portugiesisch	<input type="checkbox"/>				
Spanisch	<input type="checkbox"/>				
andere: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				
andere: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				

Verfügen Sie über einen Führerschein?	ja <input type="checkbox"/>	Lernfahrausweis <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, haben Sie Fahrpraxis?	viel <input type="checkbox"/>	mittel <input type="checkbox"/>	wenig <input type="checkbox"/>
Verfügen Sie über ein Auto mit dem Sie zur Arbeit fahren können?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Haben Sie Angst vor Hunden?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Können Sie schwimmen?	gut <input type="checkbox"/>	mittel <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Sind Sie Raucher bzw. Raucherin?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja, aber nur in der Freizeit/Pause <input type="checkbox"/>
Verfügen Sie über eine in der Schweiz gültige Krankenkasse?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Für AusländerInnen: Verfügen Sie über eine Aufenthaltsbewilligung in der Schweiz?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, welche (z.B. B, C usw.), gültig bis wann, und für welchen Kanton? (Bitte Kopie beilegen)	<input type="text"/>		
Sind Sie quellensteuerpflichtig?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Sind Sie beim RAV angemeldet? Wenn ja, für wie viele Arbeitsprozent?	<input type="text"/>		

Kenntnisse/Erfahrungen im Haushalt

Haben Sie schon einmal in einem fremden Haushalt gearbeitet ?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------	----------------------------------

Bei wem und wo? Bitte geben Sie den Zeitpunkt, Dauer, Pensum sowie die Namen und die Adressen an und schicken uns die Kopie(n) der/s Arbeitszeugnisse(s) mit diesem Fragebogen zu.

Zeitpunkt/Dauer/Pensum	Name, Adresse

Hauptaufgaben und Selbsteinschätzung	sehr gut	gut	mittel	keine
Sauber machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kochen Alltagsküche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkäufe / Bewirtschaftung von Nahrungsmitteln und Reinigungsprodukten für den Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tisch decken / Servieren im Alltag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nähen von Hand (z.B. Knöpfe, Säume)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nähen mit Nähmaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waschen/Bügeln Alltagskleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waschen/Bügeln von sehr heiklen Textilien (Seide, Kaschmir, Spitzen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Silberpflege (Besteck/Silbersachen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hauswartung/Poolpflege/Rasenmähen/Laub rechen/handwerkliche Tätigkeiten etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tierpflege (Katzen, Hunde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Antiquitäten (Möbeln etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Kunst- und Wertgegenständen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kenntnisse/Erfahrungen mit älteren und/oder pflegebedürftigen Menschen

Haben Sie schon einmal ältere und/oder pflegebedürftige Menschen betreut?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Bei wem und wo? Bitte geben Sie den Zeitpunkt, Dauer, Pensum sowie die Namen und die Adressen an und schicken uns die Kopie(n) der/s Arbeitszeugnisse(s) mit diesem Fragebogen zu.		
Zeitpunkt/Dauer/Pensum	Name, Adresse	
Welche waren Ihre Hauptaufgaben?		

Kenntnisse/Erfahrungen mit repräsentierenden Aufgaben

Haben Sie schon einmal repräsentierende Aufgaben in einem fremden Haushalt wahrgenommen?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Bei wem und wo? Bitte geben Sie den Zeitpunkt, Dauer, Pensum sowie die Namen und die Adressen an und schicken uns die Kopie(n) der/s Arbeitszeugnisse(s) mit diesem Fragebogen zu.		
Zeitpunkt/Dauer/Pensum	Name, Adresse	

Hauptaufgaben und Selbsteinschätzung	sehr gut	gut	mittel	keine
Butler-Aufgaben / Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servieren anspruchsvoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chauffieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesellschaft leisten / Begleiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gourmet-Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personenschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwaltungsaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:				
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Berufserfahrung

Was haben Sie bisher sonst noch gearbeitet? Bei wem und wo? Bitte geben Sie den Zeitpunkt, Dauer, Pensum sowie die Namen, Adressen und Tätigkeiten an:

Zeitpunkt/Dauer/Pensum	Name, Adresse

Referenzen, Diplome und Zeugnisse

Verfügen Sie über Arbeitszeugnisse, Diplome, schriftliche Referenzen etc.? Wenn ja, legen Sie bitte die Kopie(n) bei	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------	----------------------------------

Bei welchen ehemaligen Arbeitgebern dürfen telefonische Referenzen eingeholt werden? Bitte geben Sie uns 2-4 Namen mit der aktuellen Telefonnummer an (*Die Referenzpersonen müssen vorgängig von Ihnen angefragt werden. Wir sind Ihnen auch dankbar, wenn Sie jeweils abklären, zu welchen Bürozeiten diese am besten erreicht werden können.*) Referenzen werden unsererseits normalerweise erst nach dem Vorstellungsgespräch eingeholt. In besonderen Fällen aber erst nach vorgängiger Absprache mit dem Kandidaten.

Name und Funktion:	Aktuelle Telefonnummer:	Am besten erreichbar von - bis:

Gesundheit

Sind Sie öfter krank?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, was haben Sie und aus welchem Grund?		
Leiden Sie an einer bestimmten (evtl. chronischen) Krankheit?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, an welcher?		
Haben Sie Allergien?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, worauf sind Sie allergisch?		

Ihre Vorstellungen

Welche Arbeiten möchten sie gerne übernehmen? (Sie können mehrere Punkte ankreuzen)	Haushalt- pflege <input type="checkbox"/>	Kinderbe- treuung <input type="checkbox"/>	Pflege/ Betreuung <input type="checkbox"/>	Bügeln <input type="checkbox"/>
	Kochen <input type="checkbox"/>	Haustechnik <input type="checkbox"/>	Chauffieren <input type="checkbox"/>	Gartenarbeiten <input type="checkbox"/>
	Betreuung von Haustieren <input type="checkbox"/>	Repräsentierende Aufgaben <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="text"/>	
Falls Sie Kinder betreuen möchten, welche Altersklasse bevorzugen Sie? (Sie können mehrere Punkte ankreuzen)	0-5jährig <input type="checkbox"/>	6-11jährig <input type="checkbox"/>	Ab 12jährig <input type="checkbox"/>	
Welche Arbeiten möchten und können Sie auf keinen Fall übernehmen?	<input type="text"/>			

Gewünschter Arbeitsbeginn (Datum)	<input type="text"/>
Wie viele Monate beträgt Ihre allfällige jetzige Kündigungsfrist?	<input type="text"/>
Wie viele Stunden pro Woche soll die Arbeitszeit betragen? Pensum in %?	<input type="text"/>
An welchen Tagen möchten Sie arbeiten?	<input type="text"/>

Welche Uhrzeiten? Von ... bis ... Uhr	
--	--

Wann möchten Sie Ihre Ferien beziehen? (z.B. Weihnachten, Ostern, Sommer, etc...)	
--	--

Gewünschter Arbeitsort, maximale Anfahrtsdauer	
---	--

Würden Sie bei der arbeitgebenden Familie wohnen?	ja <input type="checkbox"/>	ja, aber nur bei separater Wohnung <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Würden Sie mit der Familie reisen?	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>
Nur für kürzere (max. 3 Wochen) oder auch für längere Auslandsaufenthalte?	Nur für kürzere Aufenthalte <input type="checkbox"/>		Auch für längere Aufenthalte <input type="checkbox"/>

Für momentan im Ausland lebende Kandidaten: Ist der Familiennachzug geplant / realistisch / möglich?	
--	--

Für AusländerInnen: Wie lange möchten Sie in der Schweiz arbeiten/bleiben?	
--	--

Salärvorstellung <u>monatlich</u> in CHF evtl. Stundenlohn brutto in CHF	
--	--

Welches sind Ihre Hobbys, Freizeitbeschäftigungen?	
--	--

Welche Sportarten betreiben Sie?	
----------------------------------	--

Ihre Stärken und Schwächen	
----------------------------	--

Sonstige Angaben/Bemerkungen:

1. Ich verpflichte mich Namen und Adressen der Arbeitgeber, die mich kontaktiert haben, **auf keinen Fall** ohne die Zustimmung von **Bonne ménagère** an Drittpersonen, inkl. FreundInnen, Bekannte und Verwandte weiterzugeben. (Sie verstossen sonst gegen die Datenschutz Verordnungen!)
2. Meldepflicht: Ich verpflichte mich, unmittelbar nach jedem Kontakt mit möglichen ArbeitgeberInnen wie auch bei Einigung und Vertragsabschluss **Bonne ménagère** umgehend zu informieren.
3. Ausserdem verpflichte ich mich, den Kunden gegenüber stets ehrlich und korrekt aufzutreten.

Ort, Datum

Unterschrift der/s Bewerberin/Bewerbers

.....

Beilagen:

- Passfoto
- Aktualisierter, vollständiger und tabellarischer Lebenslauf
- Motivationsschreiben
- Kopien von Zeugnissen, Diplome, Arbeitsbestätigungen
- Kopie Fahrausweis
- Für AusländerInnen: Kopie Aufenthaltsbewilligung