

Fragebogen für Gastfamilien



DSO
Deutsch-Sprachschule
Ortenau GmbH
Firmensitz:
Birkenstraße 5
77731 Willstätt-Eckartsweier
Unterricht und Verwaltung:
Schulstraße 2
77731 Willstätt

fon +49 7852 93 63 086
fax +49 7852 93 68 276

info@dso-sprachschule.eu
www.deutschsprachschuleortenau.eu

Angaben zur Familie

Familienname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handynummer: _____

Am besten erreichbar: _____

Email: _____

Sprachkenntnisse: _____

Familienmitglieder			
Vorname	Geburtsdatum	Beruf/Tätigkeit	Interessen

Information zum Gästezimmer:

Zimmergröße: _____ qm

abschließbar: ja nein

Ausstattung: Bett (Gestell, Matratze, Decke, Kissen) Regal/Stauraum
 Schrank Internetzugang
 (Schreib-)Tisch Sonstiges:
 Stuhl

Eigener
Haustürschlüssel? ja nein

Eignes Bad? ja nein

Balkon/Gartenzugang? ja nein

Information zu Unterkunft:

Wir wohnen in	<input type="radio"/> einem Haus	<input type="radio"/> einer Wohnung	<input type="radio"/> mit Garten	<input type="radio"/> mit Balkon
Die DSO wird erreicht	<input type="radio"/> zu Fuß Dauer:	<input type="radio"/> mit Fahrrad Dauer:	<input type="radio"/> mit Bus Dauer:	<input type="radio"/> nur mit PKW Dauer:
Wird im Haus geraucht?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein		
Ist rauchen erlaubt?	<input type="radio"/> im Haus	<input type="radio"/> im Garten	<input type="radio"/> nein	
Haben Sie Haustiere?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	Wenn ja, welche?	
Steht ein Parkplatz zur Verfügung?	<input type="radio"/> ja		<input type="radio"/> nein	
Steht ein Fahrrad zu Verfügung?	<input type="radio"/> ja		<input type="radio"/> nein	
Ernährung	<input type="radio"/> ohne Einschränkung	<input type="radio"/> vegetarisch	<input type="radio"/> vegan	<input type="radio"/> glutenfrei
Verpflegung	<input type="radio"/> Frühstück	<input type="radio"/> Halbpension	<input type="radio"/> Vollpension	
	<input type="radio"/> nach Abspache		<input type="radio"/> nur Küchennutzung	
Sind sie bereit ggf. für den Gast speziell zu kochen? (Essgewohnheiten, Allergie, spez. Diät,...)	<input type="radio"/> ja		<input type="radio"/> nein	
Waschmaschinen- Benutzung	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> Wäsche wird mitgewaschen	

Wünsche zum Gastschüler:

Wir bevorzugen einen	<input type="radio"/> weiblichen Gast	<input type="radio"/> männlichen Gast	<input type="radio"/> egal
Wie lange darf der Gast bleiben?	<input type="radio"/> egal	<input type="radio"/> min. ____ Wochen	<input type="radio"/> max. ____ Wochen
Unser Zimmer ist frei ab:			
In diesem Zeitraum können wir keinen Gast aufnehmen (wegen Urlaub, Abwesenheit,...):	von _____ bis _____		

Weitere Anmerkungen oder Besonderheiten:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

_____ Datum

_____ Unterschrift