

Au-pair Agentur Dr. Mona Lietz
Tel. +49 (0) 5337 94 810 19
e-Mail: info@au-pair-job.de

Alter Holzweg 4, D-38312 Dorstadt
Tel. / Fax +49 (0) 5337 94 810 18
<http://www.workandtravel-service.de>

WORK & TRAVEL

Anmeldung für das Programm „Work und Travel“ in Neuseeland oder Australien

(Füllen Sie das Formular bitte in Druckbuchstaben und lesbar aus)

1. Angaben zur eigenen Person

Familiennamen		Vorname	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl / Ort	
Herkunftsland		Nationalität	
Geburtsort		Geburtsdatum	
Reisepass-Nr.			
Ausstellungsdatum des Reisepasses		gültig bis	
Telefon Internat. Vorwahl - Ortsvorwahl - Nummer		Handy / Mobiltelefon Internat. Vorwahl - Ortsvorwahl - Nummer	
e-Mail (erforderlich)		möglicherweise eine weitere e-Mail	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Familienstand	eigene Kinder?
Hatten Sie schon einmal ein Visum für Australien oder Neuseeland beantragt?		<input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche Art von Visum und wann?			

2. Angaben zum Aufenthalt – Wünsche

Bitte wählen Sie Ihr Zielland aus	<input type="checkbox"/> Australien	<input type="checkbox"/> Neuseeland
Bitte geben sie Ihren bevorzugten Starttermin an		

3. Programmauswahl

Wählen Sie Ihr Programm		
<input type="checkbox"/>	Grund-Paket	298,- €
<input type="checkbox"/>	Basis-Paket	398,- €
<input type="checkbox"/>	Plus-Paket	598,- €

4. Visum

Visum-Service

Ich wähle den Visums-Service der Agentur Dr. Mona Lietz

JA

Nein

Visumsservice inklusive Visumsgebühr (65€) für Neuseeland : 130 Euro

Visumsservice inklusive Visumsgebühr (130€) für Australien: 195 Euro

Selbstverständlich können Sie Ihr Visum auch selbst beantragen.

Für die Beantragung Ihres Visums benötigen wir:

1. eine Kopie von Reisepass (mit mindestens 1,5 Jahren Gültigkeit)
2. einfaches medizinisches Gutachten (Kopie)
3. polizeiliches Führungszeugnis (Kopie)

5. Lebenslauf

Für Ihre Bewerbung benötigen Sie einen englischen **Lebenslauf (CV)**. Bitte fügen Sie diesen Ihrer Bewerbung bei.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das meine Angaben vollständig und korrekt sind.
Ich beauftrage die Au-Pair Agentur Dr. Mona Lietz, für mich tätig zu werden.

Datum

Unterschrift

Aupair-Agentur Dr. Mona Lietz Alter Holzweg 4 38312 Dorstadt Deutschland / Germany
Tel. +49 5337 94 810 19 Fax +49 5337 94 810 18 e-Mail: info@au-pair-job.de

Au-pair Agentur Dr. Mona Lietz

Alter Holzweg 4, 38312 Dorstadt, Germany / Tel. +49 05337 94 810 19 Tel./ Fax +49 5337 94 810 18
e-Mail: info@au-pair-job.de Website: <http://www.au-pair-job.de>

CERTIFICATE OF HEALTH
Gesundheitszeugnis

To be used for work and travel placements in Australia and New Zealand

surname <i>Name</i>	date of birth <i>Geburtsdatum</i>	place of birth <i>Geburtsort</i>
first name <i>Vorname</i>	nationality <i>Nationalität</i>	
address <i>Anschrift</i>		

Die obengenannte Patientin ist zur Zeit frei von ansteckenden Krankheiten und ist physisch gesund. Gegen einen Work and Holiday Aufenthalt im Ausland bestehen aus ärztlicher Sicht keine Bedenken.

The above named is in good physical and mental health and free of any contagious disease. From a medical point of view there are no objections to her working as an work and holiday stay abroad.

Le patiente nommée ci-dessus n'est actuellement pas atteinte de maladies contagieuses et est en bonne santé physique et psychique. Du point de vue médical il n'existe aucune objection contre un séjour work & holiday à l'étranger.

special remarks / *besondere Anmerkungen*

stamp
Stempel

date
Datum

signature of the doctor
Unterschrift des Arztes

address of the doctor
Anschrift des Arztes