**Gastfamilie /AntragstellerIn**

|  |  |
| --- | --- |
| *Name und Vorname*  |       |
| *Adresse*  |       |
| *Telefonnummer* |       |
| *E-Mail* |       |
| *Bankverbindung* | IBAN-Nr.      Bank:       |

|  |  |
| --- | --- |
| *Wie viele Flüchtlinge wohnen**bei Ihnen?* |       |
| *Seit wann?* |       |
| *Erhalten sie bereits eine**Entschädigung?* | **[ ]** Ja **[ ]** Nein |
| *Wie lange sind sie bereit,**die Flüchtlinge bei Ihnen**unterzubringen?* |  |

***Haben ihre Gäste den Schutzstatus S beim BAZ (Bundesasylzentrum) beantragt/erhalten?***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  *beantragt*  | [ ]  erhalten  |  | Datum:       |

**Art der Unterkunft**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Separate Wohneinheit*** | **[ ]  Ja**  |  |
| *Adresse?* |  |  |
| *Anzahl Zimmer?* |       |  |
| *Kochgelegenheit* | [ ]  separat [ ]  gemeinsam |  |
| *Sanitäre Einrichtungen* | [ ]  separat [ ]  gemeinsam |  |
| *Allgemeine Ausstattung?**z.B. Radio/TV, Internet,Waschmaschine usw.* |       |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Integriert in den eigenen*** ***Haushalt*** | **[ ]  Ja**  |  |
| *Wie viele Personen leben* *normalerweise im Haushalt?* | *Erwachsene* *Kinder*  |  |
| *Anzahl Zimmer gesamt?* |  |  |
| *Anzahl Zimmer für die Flüchtlinge?* |       |  |
| *Kochgelegenheit* | **[ ]** separat **[ ]** gemeinsam |  |
| *Sanitäre Einrichtungen* | **[ ]** separat **[ ]** gemeinsam |  |
| *Allgemeine Ausstattung?**z.B. Radio/TV, Internet,usw.* |  |  |

## Personalien der Gäste

***Person 1***

|  |  |
| --- | --- |
| *Name* |       |
| *Vorname* |       |
| *Geburtsdatum* |       |
| *Zivilstand* |       |
| *Nationalität* |       |
| *Telefonnummer* |       |
| *E-Mail* |       |
| *Geschlecht* | [ ]  Mann [ ]  Frau  |
| *Beruf* |       |
| *Reisepass Nummer* |       |

***Person 2***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Beziehung* | [ ]  *EhepartnerIn* | [ ]  *Konkubinat* | [ ]  *Andere* |       |
| *Name* |       |
| *Vorname* |       |
| *Geburtsdatum* |       |
| *Zivilstand* |       |
| *Nationalität* |       |
| *Telefonnummer* |       |
| *E-Mail* |       |
| *Geschlecht* | [ ]  Mann [ ]  Frau  |
| *Beruf* |       |
| *Reisepass Nummer* |       |

***Kinder***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Name*  |       |       |       |       |
| *Vorname*  |       |       |       |       |
| *Geschlecht*  | [ ]  M [ ]  F  | [ ]  M [ ]  F  | [ ]  M [ ]  F | [ ]  M [ ]  F |
| *Geburtsdatum* |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Name*  |       |       |       |       |
| *Vorname*  |       |       |       |       |
| *Geschlecht*  | [ ]  M [ ]  F  | [ ]  M [ ]  F  | [ ]  M [ ]  F | [ ]  M [ ]  F |
| *Geburtsdatum* |       |       |       |       |

**Allgemeines:**

1. ***Sämtliche Änderungen im Haushalt, bei der Anzahl Personen usw. sind den Sozialen Diensten umgehend und unaufgefordert zu melden.***

*Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle von Ihnen gemachten Angaben wahrheitsgemäss und vollständig sind:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Ort und Datum* |       |
|  |  |
| *Unterschrift* |  |  |
|  | *AntragsstellerIn / Antragsteller* |
|  |  |

*
*