

Checkpoint Charlie Stiftung

Bismarckstr. 63
12169 Berlin

Tel.: 030 - 844 90 60

Fax: 030 - 844 90 6 - 20

E-Mail: info@cc-stiftung.de

ANMELDEBOGEN FÜR GASTFAMILIEN

Bitte in Druckschrift ausfüllen und an die Checkpoint Charlie Stiftung
(Fax 030-844 90620, info@cc-stiftung.de) zurücksenden. Vielen Dank.

Angaben zum Gastgeber/Gastfamilie:

Nachname/n, Vorname/n: _____

Adresse privat: _____

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Stadtbezirk: _____

In welchem Stock liegt die Wohnung? _____ Ist ein Aufzug vorhanden? Ja Nein

Nächste S- / U-Bahn Station und Linie: _____

Nächste Bus-Haltestelle und Linie: _____

Die jeweilige Station/Haltestelle ist ca. _____ Laufminuten von der Wohnung entfernt.

Telefon privat: (_____) _____ Fax privat (ggf.) (_____) _____

Telefon dienstlich: (_____) _____ von – bis (Uhrzeit): _____

Handy: (_____) _____ E-Mail: _____

(bitte unbedingt angeben)

In meinem/unserem Haushalt leben neben mir folgende Mitglieder: _____

Bei Kindern bitte das Alter angeben: _____

Unsere Familie hat folgende Hobbys: _____

Haben Sie Internetzugang in
Ihrer Wohnung?

Ja, über
WLAN

Ja, über einen Desktop
oder Laptop (kein WLAN)

Nein

Ich/wir habe/n Haustiere	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche:	_____	
Bei Hunden bitte die Rasse angeben:	_____	
Ich/wir bin/sind Raucher	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ich/wir kann/können ein Einzelzimmer anbieten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ich/wir kann/können (bei Bedarf) zwei gleichgeschlechtliche Gäste in einem Zimmer aufnehmen (Einzelbetten sind Bedingung!):	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ich/wir kann/können Lebensmittelallergien berücksichtigen:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ich bevorzuge einen _____ Gast.	männlichen	<input type="checkbox"/>
	weiblichen	<input type="checkbox"/>
	keine Präferenzen	<input type="checkbox"/>

Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE__ __ __ __ __

BIC: _____

Hiermit nehme ich die folgenden Informationen zur Kenntnis:

- Ich erkläre mich /wir erklären uns mit einem Vorab-Besuch von Mitarbeitern der Checkpoint Charlie Stiftung einverstanden. Die Terminvereinbarung erfolgt nach vorheriger gegenseitiger Absprache.

- Komme ich als Gastgeber / kommen wir als Gastfamilie in Frage, verpflichte ich mich / verpflichten wir uns, meinem/unserem Gast / Gästen, ein eigenes Zimmer zur Verfügung zu stellen und ihn/sie mit Frühstück sowie Abendessen zu versorgen.

- Wenn ich als Gastgeber / wir als Gastfamilie in Frage komme/n, erhalte/n ich/wir für Unterbringung und Verpflegung mit Frühstück und Abendessen des Gastes (ggf. Gäste) eine Aufwandsentschädigung. Die Summe hängt vom jeweiligen Programmbudget und der Aufenthaltsdauer des Gastes ab.

- Sollte aus bisher nicht bekannten Gründen der Aufenthalt bei mir / in meiner Familie abgebrochen werden (müssen), kann mir/uns die Aufwandsentschädigung nur für die tatsächliche Aufenthaltsdauer des Gastes/der Gäste überwiesen werden. Aus diesem Grund kann die Aufwandsentschädigung erst nach Abreise des Gastes/der Gäste überwiesen werden.

Bei Fragen / Problemen steht mir die Stiftung als Ansprechpartner zur Verfügung.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____