

Name Adresse Telefon	Wohnung	Kinder	Zeiten / Kosten
<p>_____</p> <p>Besucht am: _____</p> <p>Erfahrung: _____ Jahre</p> <p><input type="checkbox"/> Ernährung ok <input type="checkbox"/> Deutsch ok</p> <p>Eindruck:</p> <p><input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut</p> <p><input type="checkbox"/> unklar <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>___ Fahrzeit</p> <p><input type="checkbox"/> Lage ok</p> <p>___ qm ___ Zimmer</p> <p><input type="checkbox"/> Garten</p> <p><input type="checkbox"/> Spielplatz</p> <p><input type="checkbox"/> rauchfrei</p> <p><input type="checkbox"/> Haustiere</p>	<p>___ eigene K.</p> <p>___ Alter</p> <p>___ Tagesk.</p> <p>___ Alter</p>	<p>von _____ bis _____</p> <p>Mo Di Mi Do Fre Sa So</p> <p><input type="checkbox"/> abends <input type="checkbox"/> über Nacht</p> <p>Ferien: _____ Wochen</p> <p>€___ pro Stunde</p> <p>€___ pro Monat</p> <p>Essen €_____</p> <p>Extra:</p>
<p>_____</p> <p>Besucht am: _____</p> <p>Erfahrung: _____ Jahre</p> <p><input type="checkbox"/> Ernährung ok <input type="checkbox"/> Deutsch ok</p> <p>Eindruck:</p> <p><input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut</p> <p><input type="checkbox"/> unklar <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>___ Fahrzeit</p> <p><input type="checkbox"/> Lage ok</p> <p>___ qm ___ Zimmer</p> <p><input type="checkbox"/> Garten</p> <p><input type="checkbox"/> Spielplatz</p> <p><input type="checkbox"/> rauchfrei</p> <p><input type="checkbox"/> Haustiere</p>	<p>___ eigene K.</p> <p>___ Alter</p> <p>___ Tagesk.</p> <p>___ Alter</p>	<p>von _____ bis _____</p> <p>Mo Di Mi Do Fre Sa So</p> <p><input type="checkbox"/> abends <input type="checkbox"/> über Nacht</p> <p>Ferien: _____ Wochen</p> <p>€___ pro Stunde</p> <p>€___ pro Monat</p> <p>Essen €_____</p> <p>Extra:</p>
<p>_____</p> <p>Besucht am: _____</p> <p>Erfahrung: _____ Jahre</p> <p><input type="checkbox"/> Ernährung ok <input type="checkbox"/> Deutsch ok</p> <p>Eindruck:</p> <p><input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut</p> <p><input type="checkbox"/> unklar <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>___ Fahrzeit</p> <p><input type="checkbox"/> Lage ok</p> <p>___ qm ___ Zimmer</p> <p><input type="checkbox"/> Garten</p> <p><input type="checkbox"/> Spielplatz</p> <p><input type="checkbox"/> rauchfrei</p> <p><input type="checkbox"/> Haustiere</p>	<p>___ eigene K.</p> <p>___ Alter</p> <p>___ Tagesk.</p> <p>___ Alter</p>	<p>von _____ bis _____</p> <p>Mo Di Mi Do Fre Sa So</p> <p><input type="checkbox"/> abends <input type="checkbox"/> über Nacht</p> <p>Ferien: _____ Wochen</p> <p>€___ pro Stunde</p> <p>€___ pro Monat</p> <p>Essen €_____</p> <p>Extra:</p>
<p>_____</p> <p>Besucht am: _____</p> <p>Erfahrung: _____ Jahre</p> <p><input type="checkbox"/> Ernährung ok <input type="checkbox"/> Deutsch ok</p> <p>Eindruck:</p> <p><input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut</p> <p><input type="checkbox"/> unklar <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>___ Fahrzeit</p> <p><input type="checkbox"/> Lage ok</p> <p>___ qm ___ Zimmer</p> <p><input type="checkbox"/> Garten</p> <p><input type="checkbox"/> Spielplatz</p> <p><input type="checkbox"/> rauchfrei</p> <p><input type="checkbox"/> Haustiere</p>	<p>___ eigene K.</p> <p>___ Alter</p> <p>___ Tagesk.</p> <p>___ Alter</p>	<p>von _____ bis _____</p> <p>Mo Di Mi Do Fre Sa So</p> <p><input type="checkbox"/> abends <input type="checkbox"/> über Nacht</p> <p>Ferien: _____ Wochen</p> <p>€___ pro Stunde</p> <p>€___ pro Monat</p> <p>Essen €_____</p> <p>Extra:</p>
<p>_____</p> <p>Besucht am: _____</p> <p>Erfahrung: _____ Jahre</p> <p><input type="checkbox"/> Ernährung ok <input type="checkbox"/> Deutsch ok</p> <p>Eindruck:</p> <p><input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut</p> <p><input type="checkbox"/> unklar <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>___ Fahrzeit</p> <p><input type="checkbox"/> Lage ok</p> <p>___ qm ___ Zimmer</p> <p><input type="checkbox"/> Garten</p> <p><input type="checkbox"/> Spielplatz</p> <p><input type="checkbox"/> rauchfrei</p> <p><input type="checkbox"/> Haustiere</p>	<p>___ eigene K.</p> <p>___ Alter</p> <p>___ Tagesk.</p> <p>___ Alter</p>	<p>von _____ bis _____</p> <p>Mo Di Mi Do Fre Sa So</p> <p><input type="checkbox"/> abends <input type="checkbox"/> über Nacht</p> <p>Ferien: _____ Wochen</p> <p>€___ pro Stunde</p> <p>€___ pro Monat</p> <p>Essen €_____</p> <p>Extra:</p>