

**1**

**Füllen Sie das Formular aus.**

Formular

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Str.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_ Geb. Ort: \_\_\_\_\_

**2**

**Beantworten Sie die Fragen.**

Fragen beantworten

1. Wie heißen Sie? \_\_\_\_\_

2. Wann sind Sie geboren? \_\_\_\_\_

3. Wo sind Sie geboren? \_\_\_\_\_

4. Wo wohnen Sie? \_\_\_\_\_

5. Haben Sie Kinder? \_\_\_\_\_

**3**

**Füllen Sie das Formular aus. Schreiben Sie auf die Linien.**

Formular

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_ Herkunftsland \_\_\_\_\_

4

**Füllen Sie das Formular aus. Schreiben Sie in die freien Felder.**

Formular

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Muttersprache:

Herkunftsland:

Beruf: