

Mein Partner / Meine Partnerin

Name:				
	(Vorname)		(Familienname)	
Heimatland:				
Geburtsort:			Wohnort:	
Adresse:				
Handynummer:				
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
Kinder:	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Kind/er.	<input type="checkbox"/> Nein.		

Mein Partner / Meine Partnerin

Name:				
	(Vorname)		(Familienname)	
Heimatland:				
Geburtsort:			Wohnort:	
Adresse:				
Handynummer:				
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
Kinder:	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Kind/er.	<input type="checkbox"/> Nein.		