

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachname	Vorname	weiblich / männlich	
1. Geburtsdatum	Geburtsort (Stadt, Land)	Staatsangehörigkeit	Religion
Straße / Hausnummer		PLZ / Ort	
Telefonnummer		E-Mail-Adresse	

2. Falls Geburtsort außerhalb Deutschland	Zuzugsdatum	Herkunftsland	Asylbewerber <input type="checkbox"/> Ausländer <input type="checkbox"/> Flüchtling <input type="checkbox"/> Sonstiger Zuzug <input type="checkbox"/>

Nachname Erziehungsberechtigter	Vorname Erziehungsberechtigter	Eltern/Vater/Mutter/sonstige
3. Straße / Hausnummer	PLZ / Ort	Telefonnummer
Sonstige Angaben		

4.	zuletzt besuchte Schule (nicht bfz, Kolping, BiB)
	erreichter Abschluss

Ort, Datum, Unterschrift