

FORMULAR

Anrede:

Familienname:

Vorname:

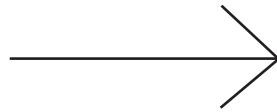
Geburtsdatum:

Geburtsort:

Familienstand:

Staatsangehörigkeit:

<< Zurück Weiter >>



Kennen Sie Ihre  
ZMR-Zahl?

JA NEIN

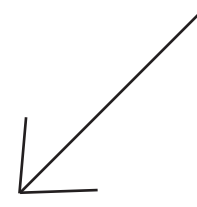
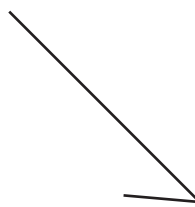
<< Zurück Weiter >>



Geben Sie bitte hier  
Ihre zwölfstellige  
ZMR-Zahl ein.

<< Zurück Weiter >>

NEIN



WENN STAATSBÜRGERSCHAFT != AUT

Anmeldung der  
Unterkunft in:

Straße:

Hausnr.: <input type="text"/>	Stiege: <input type="text"/>	Türnr.: <input type="text"/>
-------------------------------	------------------------------	------------------------------

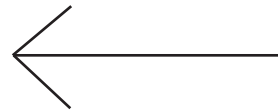
PLZ:

Ort:

Ist diese Unterkunft **Hauptwohnsitz**?

JA NEIN

<< Zurück Weiter >>



Ihre  
Reisedokumente

Art:

Ausstellungsdatum:

auszustellende Behörde:

<< Zurück Weiter >>