

Anrede / عنوان مخاطب <input type="checkbox"/> Herr / آقای <input type="checkbox"/> Frau / زن <input type="checkbox"/> Divers / متفرقه
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Familienname, Geburtsname / نام خانوادگی، نام دختر	Vorname / نام کوچک
Staatsangehörigkeit / ملیت	Religionszugehörigkeit / وابستگی مذهبی
Krankenkasse, Versicherungsnummer / بیمه درمانی، شماره بیمه	
Renten-/Sozialversicherungsnummer / شماره بازنشستگی/تامین اجتماعی	Steueridentifikationsnummer / شماره شناسایی مالیاتی
Familienstand / وضعیت تاهل <input type="checkbox"/> ledig / مجرد <input type="checkbox"/> verheiratet / متاهل <input type="checkbox"/> geschieden / رسماً طلاق گرفته <input type="checkbox"/> getrennt lebend / زندگی جداگانه	Anzahl der Kinder / تعداد فرزندان
Straße, Hausnummer / خیابان، شماره خانه	Postleitzahl, Ort / شهر کدپستی
Geburtsort / محل تولد	Geburtsland / کشور محل تولد
Telefonnummer / شماره تلفن	E-Mail / آدرس ایمیل
Kreditinstitut / موسسه اعتباری	IBAN / شماره ایبان
Datum Asylantrag oder das Datum der Einreise / تاریخ درخواست پناهندگی یا تاریخ ورود	Arbeitserlaubnis / مجوز کار <input type="checkbox"/> ja / بله البته <input type="checkbox"/> nein / نه <input type="checkbox"/> falls ja, gültig bis / اگر بله، تا زمان اعتبار دارد _____
Status / شاخص وضعیت <input type="checkbox"/> Bescheinigung über die Meldung als Asylsuchender / گواهی ثبت نام به عنوان پناهنده <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung / اجازه اقامت <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis / اجازه اقامت <input type="checkbox"/> Duldung / تحمل Gültig bis / معتبر تا _____	