

Name:	
Vorname:	
Alter:	
Geburtsdatum:	
Sternzeichen:	
Geburtsort:	
Heimatort:	
Wohnort:	
PLZ (Postleitzahl):	
Adresse:	
Telefonnummer:	
Handynummer:	
Geschwister:	
Sprachen:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Grösse:	
Haarfarbe:	
Augenfarbe:	
Klasse:	
Hobbys:	

Die Sternzeichen:



Name:		Nom
Vorname:		Prénom
Alter:		Âge
Geburtsdatum:		Date de naissance
Sternzeichen:		Signe astrologique
Geburtsort:		Lieu de naissance
Heimatort:		Lieu d'origine
Wohnort:		Domicile
PLZ (Postleitzahl):		NPA (no postal)
Adresse:		Adresse
Telefonnummer:		No de tél.
Handynummer:		No de natel
Geschwister:		frères et soeurs
Sprachen:		Langues
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Sexe
Grösse:		Grandeur
Haarfarbe:		Couleur des cheveux
Augenfarbe:		Couleur des yeux
Klasse:		Classe
Hobbys:		Hobbys

Die Sternzeichen:

