

ΣΤΑΤΕ ΟΦ ΠΙΝΣΥΛ
Einbürgerungsantrag

Φρμ:ΠΙΝ30Δ396

Datum: _____

I.

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb. Dat.: _____

Nationalität: _____

Haarfarbe: _____

Augenfarbe: _____

Familienstand: _____

Größe: _____ cm

Adresse(Str.,PLZ, Ort, Tel.): _____

Vorstrafen: _____

Beruf: _____

Titel: _____

II.

Warum wollen Sie in Pinsulanien einwandern?

Sprechen Sie pinsulanisch?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn Nein, warum nicht?:

III.

☐ Ja, ich will pinsulanischer Staatsbürger werden.

Unterschrift des Antragstellers

=====

Αντιληχθε Περμερκε

Αντραγ βεαρβειτετ αμ _____

Σαχηβεαρβειτερ: _____

☐ Αντραγ ανγενομμεν

☐ Αντραγ αβγελεηντ

Βεμερκυνγεν:

Υντερσχηριφτ: _____