

## VAB-O

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Persönliche Daten

männlich  weiblich

UMF (unbegleiteter minderjähriger Flüchtling)

MF (minderjähriger Flüchtling)

MM (minderjähriger Migrant)

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Geburtsort

Postleitzahl, Wohnort

Geburtsland

Landkreis

Religion

Bundesland

Telefon

Staatsangehörigkeit

Handy

Muttersprache

Email

Bisherige Schulausbildung

Schulart

Zeugnisse vorhanden  ja  nein

Erziehungsberechtigte/r / gesetzl. Vormund

Betreuer / Ansprechpartner/in

Name, Vorname

Name, Vorname

Anschrift (falls abweichend)

Anschrift

Telefon / Handy / Email

Telefon / Handy / Email

Aufnahmetag

nach vorheriger Absprache mit  
Daniel Wunsch / [daniel.wunsch@lls-bad.de](mailto:daniel.wunsch@lls-bad.de)  
Romina Sattler / [romina.sattler@lls-bad.de](mailto:romina.sattler@lls-bad.de)

Datum

(Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)