

<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text" value="Name, Vorname"/>	<p>•</p> <input type="text"/>
<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text" value="Fragebogen"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>
<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>
<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text" value="Hausliste"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>
<p>•</p> <input type="text" value="Wohnort, Straße"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>
<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>	<p>•</p> <input type="text"/>
<p>_____</p>				
<p>_____</p>				