



Der Bundesminister für innere Angelegenheiten

Antrag  
auf Österreichisches Asyl

<b>Allgemeine Angaben</b>	
<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>geb.am:</b>	
<b>Woher Du kommen?</b>	<input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> Rumania <input type="checkbox"/> Russia <input type="checkbox"/> Albania <input type="checkbox"/> andere Land
<b>Woher Du wissen, daß Österreich Schlaraffenland?</b>	von <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> Bruder <input type="checkbox"/> Schwager <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere Mithäftling
<b>Persönliche Angaben</b>	
<b>Wo Du durch Wald kommen?</b>	_____
<b>Wo Du wohnen / Adress?</b>	_____ (wenn Du leben im Auto, wo Du parken)
<b>Geburtsort:</b>	<input type="checkbox"/> Maisfeld <input type="checkbox"/> Gefängnis <input type="checkbox"/> Strand <input type="checkbox"/> unter Brücke <input type="checkbox"/> Puff <input type="checkbox"/> Höhle
<b>Familienstand:</b>	<input type="checkbox"/> geerbt <input type="checkbox"/> befreundet <input type="checkbox"/> gekauft <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> nix wissen
<b>Wenn Moslem, ungefähre Anzahl von Frauen:</b>	_____ <b>Kinder:</b> _____ <b>davon mit Schwester:</b> _____
<b>Woher Du haben Paß/Ausweis?</b>	<input type="checkbox"/> von Toten <input type="checkbox"/> geklaut <input type="checkbox"/> gefunden <input type="checkbox"/> von Kollega
<b>Nur wenn Paß von Toten:</b>	<input type="checkbox"/> von alleine gestorben <input type="checkbox"/> nachgeholfen <input type="checkbox"/> wird noch gestorben
<b>Angabe von Eltern</b>	
<b>Name von vermutlichen Papa:</b>	_____
<b>Adresse von Haftanstalt wo Papa leben:</b>	_____
<b>Papa haben deutschen Schäferhund?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>wenn Hund kaputt:</b> <input type="checkbox"/> begraben <input type="checkbox"/> aufgefressen
<b>Wer ist Mama?</b>	<input type="checkbox"/> Schwester <input type="checkbox"/> Tante <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Frau von Nachbar
<b>Angaben von Eltern</b>	
<b>Du haben Automobil?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wird noch geklaut
<b>Angaben zur Schulbildung</b>	
<b>Du waren in Schule?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ab und zu <input type="checkbox"/> Medizmann <input type="checkbox"/> Basar
<b>Erlerner Beruf:</b>	<input type="checkbox"/> Killer <input type="checkbox"/> Dieb <input type="checkbox"/> Bombenleger <input type="checkbox"/> Teppichklopfer <input type="checkbox"/> Schnapsbrenner
<b>Einkunftsarten:</b>	<input type="checkbox"/> Einbruch <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Schwarzmarkt <input type="checkbox"/> Prostitution <input type="checkbox"/> Hütchenspiele <input type="checkbox"/> Sabotage <input type="checkbox"/> Drogen <input type="checkbox"/> Asylanten Ex- und Import <input type="checkbox"/> Leichen fleddern
<b>Arbeitswunsch:</b>	<input type="checkbox"/> Penner <input type="checkbox"/> Arbeitsloser <input type="checkbox"/> Schwarzhandel <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger
<b>Benötigtes Werkzeug:</b>	<input type="checkbox"/> Pistole <input type="checkbox"/> Brecheisen <input type="checkbox"/> Schlagring <input type="checkbox"/> Handgranate <input type="checkbox"/> Präservative <input type="checkbox"/> Kapuze <input type="checkbox"/> Bargeld <input type="checkbox"/> Wermut
<b>Lebensmittelkarte:</b>	<input type="checkbox"/> Kaviar <input type="checkbox"/> Trüffel <input type="checkbox"/> Champagner <input type="checkbox"/> Gänseleber <input type="checkbox"/> Hummer
<b>Hier unterschreiben:</b> _____	<b>oder machen Fleck mit Finger</b>