



DAS BIN ICH!

Name:

Alter:

Geburtsdatum:

Körpergröße:

Schuhgröße:

Fingerlänge:

Armlänge:

Taillenumfang:

Kopfumfang:

Haarlänge:

Haarfarbe:

Augenfarbe:

Gewicht:

Das mag ich besonders an mir:

