

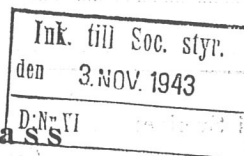
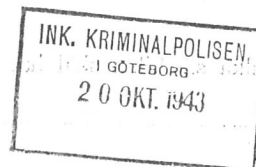
K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnanrop: Socialstyrelsen

Mottagn. o. tel.-tid kl. 10-13

3.11.43
iv. Leg

Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.

Länst. Rysk. Tiesch.
Till Kungl. Socialstyrelsen Se Moses
Ohermann

Undertecknad anhåller härmed att för mig och nedan nämnda barn under
16 år erhålla främlingspass jämte vederbörlig visering av detsamma.

Tillnamn: Akermann
Fullst. förnamn: Sara
Född den 24/7 1910
i (ort) Köpenhamn
Nuvarande nationalitet: dansk
Moderns tillnamn: Spilik
Moderns familjenamn: Hoffmann
Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:
Alice, f. 5/3 1941 i
Köpenhamn
Förutvarande nationalitet: dansk
Nationalitet: statslös
Sökandens yrke (titel): fru
Förutvarande hemvist: Köpenhamn
Nuvarande uppehållsort: Göteborg

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: 8/10-1943
Över vilken svensk kust- eller gränsort inkom Ni i Sverige?: Trelleborg
Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: flytt från Danmark på grund
av judeförhållanden.

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: P.O. 15/7-44.
85833 Und. S. M. Ejek
U.A.
OB

Av vilka särskilda skäl har Ni *icke* kunnat erhålla hemlandspass?:

Referenser i Sverige:

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den 20 okt. 1944

Jämväl önskas arbetsvisering för anställning såsom (yrke)

hos (arbetsgivarens namn och adress)

Lönevillkor: kontant kr. per, in natura

För nedan nämnda barn önskas jämväl arbetsvisering
(Angiv yrke, arbetsgivare och lönevillkor på samma
sätt som ovan):

Signalement.

(Ifylles av polismyndighet eller socialstyrelsen)

Längd 1,51 m

Hår svart

Ögon blå

Ansiktsform oval

Näsa rak

Särskilda kännetecken —

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

KONTROLLAVD.
7 DEC. 1943

Göteborg den 20 okt. 1943

Egenhändig namnteckning: Maria Carlsson

Adress: Vasa Sjukhus

tel.: