

K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JÄRLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnanrop: Socialstyrelsen

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



Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.

Till Kungl. Socialstyrelsen

100. 100 Soc. sty.
10. NOV. 1943

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

Tillnamn: *Bachrach*

Fullst. förnamn: *Herbert David*

Född den *28-11-1909*

i (ort) *Hamburg*

Nuvarande nationalitet: *stat löst*

Faderns tillnamn: *Bachrach*

Moderns familjenamn: *Lealtiel*

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

Företvarande nationalitet: *tysh*

Nationalitet: *tysh*

Sökandens yrke (titel): *Grossver*

Företvarande hemvist: *Höbuckhagen*

Nuvarande uppehållsort: *Alingsås*

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: *30-9-1943*

Över vilken svensk kust- eller gränssort inkom Ni i Sverige?: *Köpen*

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: *Jöde förföljelser*

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: *for ca 2 år sedan i Höbuckhagen*

Min hustru, som är född i Höbuckhagen, förlorade för ca 1/2 år sedan sitt danske
pas

Av vilka särskilda skäl har Ni *icke* kunnat erhålla hemlandspass?: *fordi man skal være 18 år i Danmark og jeg hiiu har været 12 år i Danmark*

Referenser i Sverige: *1 Direktör Eugen Bachrach To. A/B. Transatlantiska Färdrederier, Malmö Lönegatan 28 2 Direktör Hans Schumann Stockholms, Karolinska 26 3 Fru Grosshandl. Hilda Becken, Helsingborg 4 Direktör Ulfert Olsson To. A/B. Baltiska Phosphorpariet Stockholms, Rindögsgatan 7.*

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den *efter kriget* 19.....

Jämväl önskas arbetsvisering för anställning såsom (yrke) *Höstar i Skuld eller Pelsvarer handler* 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 **169 cm.**

Hår **Mörkbrunt.**

Ögon **Bruna.**

Ansiktsform **Oval.**

Näsa **Rak.**

Särskilda kännetecken **Inga.**

**KRIMINALPOLISEN
MALMÖ**

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

KONTROLLERAD.

15 NOV 1943

Malmö

Bachrach

den *6-10* 19 *43*

Egenhändig namnteckning:

Herbert Bachrach

Adress:

Betänktiftelsen i Malmö **Jörgens Ankersgatan 1 B.
Malmö.**

tel.: