

K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

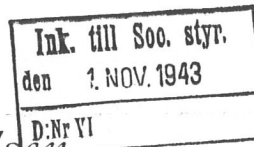
BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnrop: Socialstyrelsen

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

Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.



Till Kungl. Socialstyrelsen

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

Kld: *Birnbaum* *Birnbaum*, Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

Fullst. förnamn: *Max Baruch Alon*

Född den *11. Maj 1886*

i (ort) *(Warschau) Polen.*

Nuvarande nationalitet: *Dansk* Förutvarande nationalitet: *Polsk*

Aderns tillnamn: *Birnbaum* Nationalitet: *Polsk*

Moderns familjenamn: *Sonnenschein.* *Polsk.*

Ökandens yrke (titel): *Bogbindermester - Presseforgylder.*

Förutvarande hemvist: *Dalgas Boulevard 13, Köbenhavn*

Nuvarande uppehållsort: *Mölle - Sverrige.* *Danmark.*

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: *6. Oktober.*

Över vilken svensk kust- eller gränsort inkom Ni i Sverige?: *Rätttegat, Mölle*

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?:

Jödetortölgelser i Danmark.

1886-1945

När och hur förlorade Ni nationaliteten?:

Dansk statsborger fra. 1921. M/V

2/3 - 2/9 47 *Kud I G. M.*

by ålen av drög m a *M/V*

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

Dansk pas harves, men kunde ikke tages med paa den pludselige Flugt fra Danmark.

Referenser i Sverige:

Ingen

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den

situation kan ske

19

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 *162* cm.

Hår *svart gråsprängt*

Ögon *bruna*

Ansiktsform *oval*

Näsa *rak*

Särskilda kännetecken *ovanligt långa öron-
snibbar.*

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

KONTROLLAVD.

8. MRS. 1944

Mölle

den

18.10.

19

43.

Egenhändig namnteckning:

M. Birkström

Adress:

Strandpensionatet

Mölle

Allé 11. Klippa 16.

tel.: