

K. SOCIALSTYRELSEN

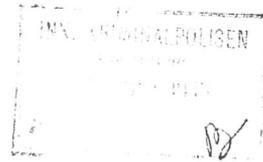
UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnanrop: Socialstyrelsen

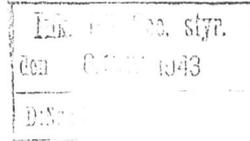
Mottagn. o. tel.-tid kl. 10-13

603 (611 11)



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.

Tillnamn: Beiersche

Fullst. förnamn: Kate

Född den 18/10 1898

i (ort) Höbenhausen

Nuvarande nationalitet: Tysk

Faderns tillnamn: Leischke

Moderns familjenamn: Bing

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

Förutvarande nationalitet: _____

Nationalitet: _____

Sökandens yrke (titel): Entreprenör

Förutvarande hemvist: Höbenhausen

Nuvarande uppehållsort: Göteborgsgade 16 Göteborg

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: 8/10 1943

Över vilken svensk kust- eller gränsort inkom Ni i Sverige?: Ystad

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: flyktland

[Handwritten signature]

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: _____

86742

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

Referenser i Sverige:

Henrich Mannheimer
beske Gata 1 B.

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den *8/10* 19*44*

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 *1,66 m*
Hår *svart, gråsprängt*
Ögon *blå*
Ansiktsform *oval*
Näsa *konvex*
Särskilda kännetecken

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

KONTROLLAVD.
7 DEC 1944

Göteborg den *11-10* 19*43*

Egenhändig namnteckning: *Kate Brückner*

Adress: *%: Hå Spångren, Göteborgsgatan 16*

tel.: *164937.*