

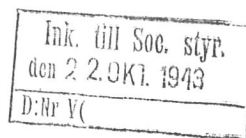
K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnanrop: 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.

Tillnamn: <i>Bud</i>	Barnens fullständiga namn jämte födelseid:
Fullst. förnamn: <i>Georg</i>	<i>Herbert Bud 10. Febr. 1907</i>
Född den <i>8. Juni 1869</i>	<i>Garmen Rossinelli född Bud</i>
i (ort) <i>Palice</i>	<i>1. Januari 1911</i>

Nuvarande nationalitet: *statslös* Förutvarande nationalitet: *tysk*
Faderns tillnamn: *Bud* Nationalitet: *tysk*
Moderns familjenamn: *Lessmann - Leyser*

Sökandens yrke (titel): *Laboratoriums-innehavare*
Förutvarande hemvist: *Köpenhamn - Danmark*
Nuvarande uppehållsort: *Norge Hæmmet*

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: *8. Oktober 1943*
Över vilken svensk kust- eller gränsort inkom Ni i Sverige?: *Trälleborg*
Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: *Tvåförföljelse i Danmark*

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: *Det tyska passet blev inte mer
förnyat efter 1. Juni 1938*

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

Referenser i Sverige: *Herr Advokat Georg Branting, Västmannagatan 1*
Herr Händer Viktor Wiklund, Hamnaregatan 47
(Hamnare-fackförening)

Upphållsvisering önskas för tiden intill den *hills vidare* 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 _____
Hår _____
Ögon _____
Ansiktsform _____
Näsa _____
Särskilda kännetecken _____

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar: *Jag har levat*
i 10 år i Köpenhamn (Lyngby) och har uppbyggt
där en ny verksamhet med et laboratorium (Desinfektions-
vätskor o.l.) till kavioläkare) som lionärare oss färdkomlig.

Stockholm, Skure den *19. 10* 19*43*

Egenhändig namnteckning: *Georg Brant*

Adress: *Geneska*
Hemmet, Ekfors

tel.: *16 29 83*