

## K. SOCIALSTYRELSEN

BYRÅN FÖR UTLÄNNINGSÄRENDEN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Växel: 23 48 10

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

Att vidstående fotografi föreställer

Hanne Cantor

och att hon därunder egenhändigt tecknat  
sitt namn, betygas.

Malmö i poliskammaren den 7/10 1943

A. Bergström



## Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.

Diarié nr 499

Ink. d. 10/10 1943

Kämp. utl. avd. Malmö

Lärst. i Malmö länst.  
Le Benning Maly  
Till Kungl. Socialstyrelsen

Undertecknad anhåller härmed att för mig ~~och min dotter~~  
~~och min~~ erhålla främlingspass jämte vederbörlig visering av detsamma.

Tillnamn: Cantor

Fullst. förnamn: Hanne Ruth Cantor

Född den 19/10 - 1924

i (ort) Hökensås

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

Nuvarande nationalitet: Dansk

Företvarande nationalitet:

Faderns tillnamn: Cantor

Nationalitet: Dansk

Moderns familjenamn: Christ

Sökandens yrke (titel): Stud

Företvarande hemvist: Bloksjövägen 7 Släpseby

Nuvarande uppehållsort: Malmö

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: 29/9 - 1943

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

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: Sösvanden i Danmark

Plömm  
Vän främst.

77/77  
7/10 - 7/11 44  
15/11 44  
15/11 44

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: Är dansk medborgare, och kan f.n. icke erhålla  
danskt pass, är dansk flykting från Danmark.

P. H. Danneka  
leg.

Av vilka särskilda skäl har Ni *icke* kunnat erhålla hemlandspass?: *På Grund af*  
*Filstanden i Danmark*

Referenser i Sverige: *Fru Olga Lundgren Trelleborg*

Upphållsvisering önskas för tiden intill den *1 oktober* 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.

Längd *159 cm.*

Hår *Mörkblond*

Ögon *Blågrå*

Ansiktsform *Oval*

Näsa *Konvex*

Särskilda kännetecken *--*

KONTROLLAVD.  
9 OKT. 1943

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar: \_\_\_\_\_

Egenhändig namnteckning: *Malin* den *1/10* 19*43*  
*Henric Gustaf*

Adress: *P. T. Hotel Temperance Malin*

tel.: \_\_\_\_\_