

K. SOCIALSTYRELSEN

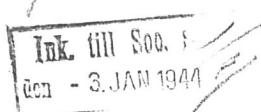
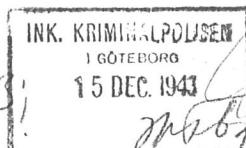
UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnansöp: Socialstyrelsen

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

R. n. s.



Ansökan om främlingspass

Ifylls 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: *Julius*

Barnens fullständiga namn jämte födelsedatum:

Fullst. förnamn: *André*Född den *29/10 1916*Förutvarande nationalitet: *Dansk*i (ort) *København*Nuvarande nationalitet: *Dansk*Faderns tillnamn: *Jules Cohen*Förutvarande nationalitet: *Dansk*Moderns familjenamn: *Blawina Turzif*Nationalitet: *Dansk*Sökandens yrke (titel): *Kaufmann*Förutvarande hemvist: *Vesterbrogade 33, København*Nuvarande uppehållsort: *Göteborg*Sedan när har Ni vistats i Sverige?: *8/10-1943*Över vilken svensk kust- eller gränsort inkom Ni i Sverige?: *Helsingborg*Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: *15/11 43 fr. Skandinavien 2 Götg.*När och hur förlorade Ni nationaliteten?: *av drsp*

av fd-18/2 45
5/16 g. a. a. M. 24/11
KN.

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

Referenser i Sverige:

H. G. Svart Göteborg Torenumsgatan 19

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den 8/10 1944

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.

(Ifylls av polismyndighet eller socialstyrelsen)

Längd 160 met
Hår svart
Ögon bruna
Ansiktsform oval
Näsa rak
Särskilda kännetecken



Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar: *Nordjärnvägs
ulf av pol. o/ fastingsborg samt + adv. Marcus i
fshus för utpående av person.*

KONTROLLAVD.

9 JUNI 1944

Egenhändig namnteckning: *Brorke Lechner*

Adress: *Göteborg 5 Brauman /*

tel.: