

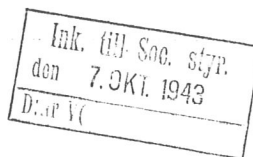
K. SOCIALSTYRELSEN

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.

Tillnamn: <i>Fackenstein</i>	Barnens fullständiga namn jämte födelsetid: ☒
Fullst. förnamn: <i>Arthur</i>	
Född den <i>12. Mai 1893</i>	
i (ort) <i>Köln</i>	
Nuvarande nationalitet: <i>Skotskt</i>	Förutvarande nationalitet: <i>Tysk</i>
Faderns tillnamn: <i>Valentin Fackenstein</i>	Nationalitet: <i>Tysk</i>
Moderns familjenamn: <i>Marie född Gackee</i>	"
Ökandens yrke (titel): <i>Dr. Johan Kobrand</i>	
Förutvarande hemvist: <i>Köpenhamn</i>	
Nuvarande uppehållsort: <i>Stockholm</i>	

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: *3. Oktober 1943*

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

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: *Joda efterlysning*

Parm. 438

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: *Gjennom Jøde Lager*

67518 *FP 71* *14/10-44*

med G. S. Malmö *G. S. Malmö*

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

Referenser i Sverige:

*Från Adlersstråle Skovsholm, Tulegatan 22
Tel. 3196158
Direktor Salen, ~~443~~ Kungälvsgatan 43. Salen
" Skovsholm
" Skovsholm, Tulegatan 43. Göteborg*

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den 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 1.80

Hår Brun

Ögon Blå

Ansiktsform Rakt

Näsa Rakt

Särskilda kännetecken /

KONTROLLAVD.
9 OKT. 1943

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

Skovsholm den *7. Okt.* 19*43*
Egenhändig namnteckning: *Lilli Laeknerheim*

Adress: *9. Grünewald, Treavägen 126*

tel.: *32 18 11*