

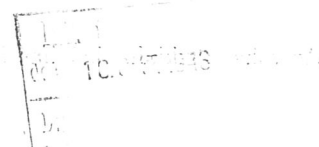
K. SOCIALSTYRELSEN

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: Heymann

Fullst. förnamn: Fritz

Född den 5. December 1906

i (ort) Berlin

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

ingem. Børn

Nuvarande nationalitet: statslös

Företvarande nationalitet: tysk

Faderns tillnamn: Heymann

Nationalitet:

Moderns familjenamn: Freudenheim [Moder för 2. Gang med dansk Medborger Hans Swane]

Sökandens yrke (titel): Köbmand

Företvarande hemvist: Köpenhamn

Nuvarande uppehållsort: Aalefors - Aalengsås

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: den 6. oktober 1943

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

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: Späde för följelser i Danmark

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: Jag förlorade tysk Nationalitet iflg. tysk

horgirning om föder, som emigrerade til Islandet

- 1940 -

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

Referenser i Sverige: *Dir. Fredrik Zetterberg 1/2 kundellen Zetterberg 4/3, Tjälhofsgt. 29, Stockholm 4.*
Dir. Axel Ekholm 1/2 Göteborgs Trä- og Färdaffär 4/3, Nordenskiöldsgt 29, Göteborg.
Dir. Viktor Andersson, Dalag. 24, Stockholm C.
Dir. Ellen Andersson, Vellingt. 38, Stockholm C.

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den *indiv. 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 **176 cm med skor**

Hår **brunt**

Ögon **blå**

Ansiktsform **oval**

Näsa **konvex**

Särskilda kännetecken



POLISEN

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

KONTROLLAVD.

21 OKT 1943

Alfred - Almgrens den *11. oktober* 19 *43*

Egenhändig namnteckning: *[Signature]*

Adress: *Beths Perssons*

tel.: