

K. SOCIALSTYRELSEN
BYRÅN FÖR UTLÄNNINGSÄRENDEN
BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2
Växel: 23 48 10
Mottagn. o. tel.-tid kl. 10-13

och att *Lise Itzkowitch* egenhändigt tecknat
sitt namn, betygas.

Malmö i poliskammaren den 16/12 1943

L. Sjöström



Vik

Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.

*Länst. i Malmö länst.
se Hemming Mch.*

Till Kungl. Socialstyrelsen

Lise Itzkowitch

Undertecknad anhåller härmed att för mig och nedan nämnda barn under
16 år erhålla främlingspass jämte vederbörlig visering av detsamma.

Tillnamn: <i>Lise Itzkowitch</i>	Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:
Fullst. förnamn: <i>Lise Lise</i>	<i>Mogens Itzkowitch</i>
Född den <i>1/12 1907</i>	<i>i Høienhøien</i>
i (ort) <i>Høienhøien</i>	<i>14/3 1929</i>
Nuvarande nationalitet: <i>Dansk</i>	Förutvarande nationalitet: <i>Dansk</i>
Faderns tillnamn: <i>Rechtman</i>	Nationalitet: <i>Dansk</i>
Moderns familjenamn: <i>Goldenfeld</i>	
Sökandens yrke (titel): <i>ingenjör</i>	
Förutvarande hemvist: <i>Høienhøien</i>	
Nuvarande uppehållsort: <i>Malmö</i>	

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: *20/9 1943.*

Över vilken svensk kust- eller gränsort inkom Ni i Sverige?: *Landskrona, i Klagshamn*

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: *Flykt från Danmark*

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: *For feilet dansk medborgersk.*
men kan icke erhålla danskt pass, emedan jag flytt från Danmark.

En dansk seg
833370
för utställande at
11 27/12 1943 - 15
Vänd!

Av vilka särskilda skäl har Ni *icke* kunnat erhålla hemlandspass?:
_____, varför de danska konsulära myndigheterna i Sverige vägra att
utfärda något danskt pass.

Referenser i Sverige: _____

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.

Längd _____ 160 cm

Hår _____ Svart

Ögon _____ Bruna

Ansiktsform _____ Oval

Näsa _____ Rak

Särskilda kännetecken _____ - - - -

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar: _____

2 st. passfotografier. / Några leg. handlingar kan icke bifogas, enir sådana
tyvärr icke ~~kan~~ medfördes från Danmark/

Egenhändig namnteckning: _____

Adress: _____

K. X. Itzkowitz, Gamla Gardevägen 18, Kungälv, Göteborg.

Fru Nanna Kermann, Plantagegatan n:r 1, Göteborg.

tel.: _____