

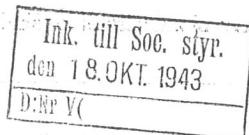
K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnanrop: Socialstyrelsen

Mottagn. o. tel.-tid kl. 10—13



## 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: **Koppel**  
Fullst. förnamn: **Henning**

Född den **8.5.1918**  
i (ort) **Köbenhavn**

Nuvarande nationalitet: **Dansk**  
Faderns tillnamn: **Koppel**  
Moderns familjenamn: **Jørgensen**

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

Förutvarande nationalitet: **Dansk**  
Förutvarande hemvist: **Köbenhavn**  
Nuvarande uppehållsort: **Stockholm**

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: **9 Oktober 1943**  
Över vilken svensk kust- eller gränsort inkom Ni i Sverige?: **Ystad**  
Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: **Jödesorjölgelsen**

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: **P.D — 5/7-44**  
AV. dir. **Undi G.M.** 8j års U.H.  
**80 645** **D.B.**  
**26/11**

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

Referenser i Sverige: Advokat Max Rothenborg  
" Rogard

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den KRIGENS SLUT 19 ?

Jämväl önskas arbetsvisering för anställning såsom (yrke) Har Arbeide hos (arbetsgivarens namn och adress) STENHUGGE  
PALM - KATARINA VÄGEN

Löne villkor: kontant kr. 100 per uge, in natura

För nedan nämnda barn önskas jämväl arbetsvisering  
(Angiv yrke, arbetsgivare och löne villkor på samma  
sätt som ovan):

Signalement.

(Ifylles av polismyndighet eller socialstyrelsen)

Längd .....

Hår .....

Ögon .....

Ansiktsform .....

Näsa .....

Särskilda kännetecken .....

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

KÖRNLÄND.

TS MRT 1943

Stockholm den 18.10 19 43

Egenhändig namnteckning: Henning Hopp-l

p.t. Adress: PENSION BELLEVUE SALTSJÖB.

gatan 41. Slätten tel.: s. 218

~~✓✓✓✓~~