

K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnanrop: Socialstyrelsen

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

B/43 211 255

OK

X

Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.

Ink. till Soc. styrelsen
25 OKT 1943

Till Kungl. Socialstyrelsen

I

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

Tillnamn: Lautermann

Fullst. förnamn: Siegfried

Född den 22. 7. 1924

i (ort) Berlin, Tyckland

Nuvarande nationalitet: Tyskland

Faderns tillnamn: Lautermann, Jakob

Moderns familjenamn: Spinner

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

Förutvarande nationalitet: tysk

Nationalitet: tysk

Sökandens yrke (titel): bankkamrerare

Förutvarande hemvist: Rönby m. K.

Nuvarande uppehållsort: Höllingstrand

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: 8. 10. 43

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

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?:

Enl. härvarande utlänningsregister har Lautermann den 31 oktober 1943 avrest till Norrköping. Fått i Stora Kopparbergs distrikts landsfiskalskontor den 17 januari 1944.

Landsfiskalen.

Pass. 1693 ret.

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: 1. p. 1939 efter tysk ockupation i Polen

81243

TP 7d-26/12-44
Ar-dikn
Gj. n. a. led

Und Sg M

Av vilka särskilda skäl har Ni *icke* kunnat erhålla hemlandspass?: *på grund av min*
polishälsörelse

Referenser i Sverige:

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den *22. 4.* 19 *44*

Jämväl önskas arbetsvisering för anställning såsom (yrke) *konstruktionsarbetare*
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 *1,67 cm*

Hår *svart*

Ögon *bruna*

Ansiktsform *rektangulärt*

Näsa *ronnex*

Särskilda kännetecken *starkt markerad*
3 mm höger om örat i höjden
en pipan

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar: *fotografier*

KONTROLLAVD.

4 NOV. 1943

Falun den *22. 10.* 19 *43.*

Egenhändig namnteckning: *Siebert Laubermann*

Adress: *Hörlingstrandsholm, Korsnäs 370*

tel.: *58*