

K. SOCIALSTYRELSEN  
 UTLÄNNINGSBYRÅN  
 BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2  
 Tel. Namnanrop: Socialstyrelsen  
 Mottagn. o. tel.-tid kl. 10-13

Med den här ämbets U. S. 224/-43  
 fotografien föreställa sökanden  
 samt att denna under fotografien  
 egenhändigt tecknat rätt namn;  
 ingåes Sueds Rådhus den 20  
 oktober 1943.

*M. Sauer*  
 (G. Sandahl)  
 Polismästare



**Ansökan om främlingspass**

Ifylles i två exemplar

Ink. till Soc. styr.  
 den 22. OKT. 1943  
 D: Nr VI

*Olaf Olsen III*

Till Kungl. Socialstyrelsen

POLISMÄSTAREN  
 I LUND  
 20. OKT. 1943  
 P. E. nr 679/1943.

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

Tillnamn: *OLSEN*  
 Fullst. förnamn: *OLAF HEYMANN*  
 Född den *7/6 1928*  
 i (ort) *Köbenhavn*  
 Nuvarande nationalitet: *dansk*  
 Faderns tillnamn: *OLSEN*  
 Moderns familjenamn: *BING*

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Sökandens yrke (titel): *GYMNASIAST*  
 Förutvarande hemvist: *St. Kannikestrade 11 Köbenhavn*  
 Nuvarande uppehållsort: *Nordbergsgatan 3 Lund.*

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: *8/10 - 43*  
 Över vilken svensk kust- eller gränssort inkom Ni i Sverige?: *Landskrona.*  
 Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: *Tysk Förföljelse*

*m- 22/10 - 22/16*  
*1/89/16 gjarna*

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: *Med 24/11*  
*Ande m - se Erhøj H. O.*  
*11789*

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

Referenser i Sverige: *Prof. Arne Borin Lund.*

*" Lauritz Weibull "*

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den *29 april* 19*41*

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 *187 cm*

Hår *ljusblont*

Ögon *gulbruna*

Ansiktsform *oval*

Näsa *rak*

Särskilda kännetecken *inga*

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

*opholder sig nu sammen med Forældrene*

KONTROLLAVD.

13. NOV. 1941

den *11/10* 19*43*

Egenhändig namnteckning:

*Olaf Olsen*

Adress:

*Nordbergsgatan 3*

tel.:

*5181*