

## Oplysninger om:

Navn: \_\_\_\_\_

Fader: \_\_\_\_\_

Moder: \_\_\_\_\_

Fødselsdag/-år: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

Dåb: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

Konfirmation: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

Bryllup: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

Uddannelse: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

Beskæftigelse: \_\_\_\_\_

Skilsmisse: \_\_\_\_\_

Dødsdato/-år: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

Partner/ægtefælle: \_\_\_\_\_

Børn:

Bemærkninger:

Navn/nr. på evt. vedlagt foto: \_\_\_\_\_