



Personuppgifter/ Angaben zur Person

Form with fields: Personnummer, Efternamn, Samtliga förnamn, Tilltalsnamn, Adress, Postnummer, Ort, Telefon, Telefon (Mobil), E-PDLO

Adress i bosättningslandet

Form with fields: Adress, Ort, Land, Telefonnummer (inklusive lands- och riktnummer) i Sverige

Personuppgifter - föräldrar

EGRSLU

in ar/lhren ater

Form with fields: Personnummer, Efternamn, Samtliga förnamn, Tilltalsnamn, Födelseort och land, Senaste bosättning i Sverige, Medborgarskap, Om annat än svenskt, 8tflyttning

Din mor

Form with fields: Personnummer, Efternamn, Samtliga förnamn, Tilltalsnamn, Födelseort och land, Senaste bosättning i Sverige, 8tflyttning

Bosättning och besök i Sverige

Form with checkboxes for birth location and residence, and a table with columns: Vistelseort i Sverige, fr.o.m, t.o.m, Orsak



Förvärv av svenskt medborgarskap/Erwerb der schwedischen Staatsbürgerschaft

Vid födseln/Ab Geburt Efter ansökan/AufAntrag Anmälan/Anmeldung Genom giftermål/Nach Eheschließung

På annat sätt, ange hur/Wenn auf andere Weise, bitte angeben

Datum för förvärvet/Zeitpunkt des Erwerbs:

Förvärv av utländskt medborgarskap/Erwerb von ausländischer Staatsbürgerschaft

Nej/Nein Ja/Ja Medborgare i/Staatsbürger in: Datum för förvärvet/Zeitpunkt des Erwerbs

Hur har det utländska medborgarskapet förvärvats?/Wie haben Sie die ausländische Staatsbürgerschaft erworben?

Vid födseln/Ab Geburt Efter ansökan/AufAntrag Anmälan/Anmeldung Genom giftermål/Nach Eheschließung

Kvinna som är/varit gift med utländsk medborgare enligt Lag (1950:382) om svenskt medborgarskap/Für Frauen, die mit einem ausländischen Staatsbürger verheiratet ist/war

Datum för giftermålet Mannens medborgarskap vid giftermålet

På annat sätt, ange hur/Wenn auf andere Weise, bitte angeben

Har skatteverket anmält flytt till utlandet/Umzug gemeldet?

Nej/Nein Ja/Ja Datum

Bosättning/Land Ihres Wohnsitzes

Land	Sedan år/Seit dem Jahr	Arbetsgivare/eget företag / Arbeitgeber/eigenes Unternehmen

Intyg på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga/Hiermit versichere ich Richtigkeit der obigen Angaben

Datum	Ort	Namnteckning/ Unterschrift
Namnförtydligande/Name in Blockbuchstaben		

Vårdnadshavares underskrift för minderåriga barn/Die Unterschriften der Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Kindern

Datum	Ort	Datum	Ort
Namnteckning/Unterschrift		Namnteckning/Unterschrift	
Namnförtydligande vårdnadshavare1/Name in Blockbuchstaben Erziehungsberechtigte/r 1		Namnförtydligande vårdnadshavare2/Name in Blockbuchstaben Erziehungsberechtigte/r 2	