

Blanketten returneras till: Sirkka Mäenpää, Granvägen 15, 65520 Helsingby

<b>UTGÅNGSPERSON (huvudperson, proband):</b>		
Efternamn _____	Alla förnamn _____	Födelseid och -ort _____
Yrke eller titel _____		Dödstid och -ort _____
<b>FÖRÄLDRAR:</b>		
Faderns efternamn _____	Alla förnamn _____	Födelseid och -ort _____
Vigseltid _____	Vigselort _____	Dödstid och -ort _____
Moderns efternamn (som ogift) _____	Alla förnamn _____	Födelseid och -ort _____
		Dödstid och -ort _____

<b>MAKE/MAKA</b>	Äktenskap nr. ____	Vigseltid _____	Vigselort _____
Efternamn _____	Alla förnamn _____	Födelseid och -ort _____	
Yrke eller titel _____		Dödstid och -ort _____	
<b>MAKENS/MAKANS FÖRÄLDRAR:</b>			
Faderns efternamn _____	Alla förnamn _____	Födelseid och -ort _____	
Vigseltid _____	Vigselort _____	Dödstid och -ort _____	
Moderns efternamn (som ogift) _____	Alla förnamn _____	Födelseid och -ort _____	
		Dödstid och -ort _____	

**I FALL HUVUDPERSONEN HAR FLERA ÄKTENSKAP, FYLL I NY BLANKETT FÖR VARJE MAKE/MAKA.** Observera att huvudpersonens barn utom äktenskap tillhör släkten likaså. Var vänlig understryk efternamnet som hustrun använder

<b>BARN I DETTA ÄKTENSKAP:</b> Namn, födelseid och -ort, dödstid och -ort, yrke eller titel. Fortsätt på baksidan vid behov
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Ovan nämnda levande personer äro medvetna om att deras personuppgifter överläts i släktforskningsändamål	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Uppgiftsgivaren _____	Adress _____
Postnummer och -ort _____	
Telefonnummer _____	email: _____
Datum _____	Underskrift _____