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: _____