



Erindringsliste i forbindelse med indvandring fra udlandet



Fulde navn (tillige fødenavn):														
Hidtidig adresse:														
Ny adresse:														
Flyttedato (dd-mm-åååå):			-			-						Person ID.:		
Fødselsdato (dd-mm-åååå):			-			-						Køn:	<input type="checkbox"/> Mand	<input type="checkbox"/> Kvinde
E-mail:											Tlf.:			

Stilling/erhverv:												Statsborgerskab:		
Fødselsregistreringssted:												Pas-nr. (vedlæg kopi):		
Tidligere tilmeldt et dansk folkeregister, hvilket:														
Medlemskab af den danske folkekirke, eller evangelisk/luthersk trossamfund i udlandet:												<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

Civilstand:	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Ugift	Vielsesdato (dd-mm-åååå):			-			-					
Vielsesregistreringsmyndighed:														
Ægtefælles person ID og navn:														
Dine børns person ID og navne:														
Forældres person ID og navne:														

DE TO SIDSTE PUNKTER BENYTTES VED ALLE INDVANDRINGER, MED UNDTAGELSE AF INTER-NORDISKE FLYTNINGER: ISLAND, NORGE, SVERIGE, FINLAND OG FÆRØERNE

Arbejdstilladelse (kopi vedlægges):														
Opholdstilladelse (kopi vedlægges):														

Ved indvandring med arbejds- og opholdstilladelse kontrolleres grundigt, at disse er gyldige m.h.t. tidsfrister o.s.v.

Dato

Underskrift



Checklist

– immigration from foreign countries



Birthnames:															
Previous adress:															
New adress:															
Date of immigration (dd-mm-yyyy):			-			-						Personal ID.:			
Date of birth (dd-mm-yyyy):			-			-						Gender:	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Woman	
E-mail:							Tel.:								

Nationality:					Place of birth:						
Occupation:											
Valid passport should be presented:											
Former notified Danish national registration, name of place:											
Membership of the Danish established Church or religious community in the Lutheran Church in foreign countries:				<input type="checkbox"/> Yes			<input type="checkbox"/> No				

Civil status:	<input type="checkbox"/> Married	<input type="checkbox"/> Unmarried	Date of marriage (dd-mm-yyyy):			-								
Registration of the authority that performed the marriage:														
Partner personal ID and name:														
Children personal ID and names:														
Parents personal ID and names:														

THE LAST TWO DETAILS SHOULD BE CONSULTED EVERYTIME SOMEONE IMMIGRATE TO THIS COUNTRY, EXCLUSIVE THE INTERSCANDINAVIAN COUNTRIES: ICELAND, NORWAY, SWEDEN, FINLAND AND THE FAROE ISLANDS

Labour permit should be shown:											
Residence permit should be shown:											

Ved indvandring med arbejds- og opholdstilladelse kontrolleres grundigt, at disse er gyldige m.h.t. tidsfrister o.s.v.

Date

Signature

