

Nedennævnte personer er indrejst den The persons mentioned below have arrived on Unten genannten Personen sind angekommen am Les personnes ci dessous nommées sont arrivées le	Dato/Date/Datum/Date	Indrejse fra udland Arriving from foreign countries • Ankunft aus Ausland • Arrivée de l'étranger
--	----------------------	---

Ankommet fra • Arrived from • Angekommen aus • Arrivée de

Adresse Adress Adresse Adresse	Land Country Land Contrée	Opholdets forventede varighed Expected duration of the stay Die erwartete Dauer des Aufenthalts Durée prévue de séjour
--	---	--

Ny adresse i Danmark • New address in Denmark • Neue adresse aus Dänemark • Nouveau adresse au Danemark

Gadenavn Street Strasse Rue	Husnr./bogstav Number/letter Nummer/Buchstabe Numero/lettre	Etage Floor Stock Etage	Side/dørnummer Side/Door number Seite/Türnummer Cote/Numero de la porte	Postnummer Postal Code Postleitzahl	Bor hos Lodge with Wohnen bei Demeurent chez
---	---	---	---	--	--

Personnummer Date of birth (CPR-number) Geboren am (Personenkennziffer) Né le (Numéro d'immatriculation)	Efternavn Surname Familiename Nom de famille	Samtlige for- og mellemnavne All first and middle names Sämtliche Vornamen und Zwischennamen Prénoms	Køn Sex Geschlecht Sexe	Fødested Place of birth Geburtsort Lieu de naissance	Statsborgerforhold Citizenship Staatsangehörigkeit Nationalité	Evangelisk/Luthersk Evangelic/Lutheran Evangelisch/Lutherisch Evangeliste/Lutherien
						<input type="checkbox"/> Nej, No, Nein, Non <input type="checkbox"/> Ja, Yes, Ja, Oui
						<input type="checkbox"/> Nej, No, Nein, Non <input type="checkbox"/> Ja, Yes, Ja, Oui
						<input type="checkbox"/> Nej, No, Nein, Non <input type="checkbox"/> Ja, Yes, Ja, Oui
						<input type="checkbox"/> Nej, No, Nein, Non <input type="checkbox"/> Ja, Yes, Ja, Oui
						<input type="checkbox"/> Nej, No, Nein, Non <input type="checkbox"/> Ja, Yes, Ja, Oui
						<input type="checkbox"/> Nej, No, Nein, Non <input type="checkbox"/> Ja, Yes, Ja, Oui

Ægteskabelig status Marital status Familienstand Situation de famille	<input type="checkbox"/> Ugift Single Unverheiratet Célibataire	<input type="checkbox"/> Gift Married Verheiratet Marié	<input type="checkbox"/> Fraskilt Divorced Geschieden Divorcé	<input type="checkbox"/> Enke/Enkemand Widow/widower Verwitwet Veuve/veuf	Myndighed Authority Behörde Autorité	Dato Date Datum Date
Tidl. registrering her i landet Earlier registration in Denmark Frühere Registrierung in Dänemark Enregistrement antérieur au Danemark	<input type="checkbox"/> Nej No Nein Non	<input type="checkbox"/> Ja Yes Ja Oui	Ægtefælles navn Husband's/wife's name Name des Gatten/der Gattin Nom de l'époux/épouse			Personnummer Date of birth (CPR-number) Personenkennziffer Numéro d'immatriculation
Evt. bemærkninger (Reserveret folkeregistret)		Fars fødselsdato og navn Father's date of birth (CPR-number) Personenkennziffer des Vaters Numéro d'immatriculation de pere			Mors fødselsdato og navn Mothers date of birth (CPR-number) Personenkennziffer der Mutter Numéro d'immatriculation de la mere	
Lægevalg Doctor Arzt Médecin			Dato		Underskrift	

FR 050_210 (05/2008)