

Ansøgning

om livrente fra

Gisselfeld Livrentefond

for piger af alle stænder

Dato: _____

Ansøgerens fulde

Efternavn: _____

Fornavn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____

By: _____

Indsendes til Gisselfeld Godskontor, Gisselfeldvej 12A, 4690 Haslev

Ansøgerens cpr.nr.: _____

Dåbsattest/navneattest vedlægges.

Ansøgerens: Faders navn : _____
 Adresse : _____
 Postnr., by : _____
 Stilling : _____

 Moders navn : _____
 Adresse : _____
 Postnr., by : _____
 Stilling : _____

Er ansøgeren ugift? _____

Oppebærer ansøgeren hævning eller apanage fra et kloster eller fidicommissrenter? _____

Var ansøgerens forældre ved hendes fødsel bosiddende i den danske stat? _____

Hvis nej: Har de erhvervet indfødsret i denne? _____

Indskrives der sammen med ansøgeren nogen af hendes søskende? _____

Hvis ja: Hvor mange? _____

Er der tidligere indskrevet søskende til ansøgeren? _____

Hvis ja: Navn og evt. nr.: _____

Undertegnede, der nøje kender ansøgeren og hendes forhold, bekræfter på tro og love oprigtigheden af de i ansøgningen indeholdte oplysninger.

Sted og dato: _____

Sted og dato: _____

Navn: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Adresse: _____

Postnr., by: _____

Postnr., by: _____

Stilling: _____

Stilling: _____
