

Familieskema



FamilielD.: _____

Vielse	Amt:	Herred:	Sogn:
	Arkivnr.:	Side:	Nr.:
	Brudgommens navn:		ID:
	Civilstand:	Tidl. ægtefælle:	ID:
	Alder:	Titel:	
	Vaccinationsdato:	Opholdssted:	
	Far:	ID:	
	Mor:	ID:	
	Brudens navn:		ID:
	Civilstand:	Tidl. ægtefælle:	ID:
	Alder:	Titel:	
	Vaccinationsdato:	Opholdssted:	
	Far:	ID:	
	Mor:	ID:	
	Trolovelsesdato:	Sted:	
	Vielsesdato:	Sted:	
	Vidne: ID:	Vidne: ID:	
	Vidne: ID:	Vidne: ID:	
Kommentarer:			

Ophør	Amt:	Herred:	Sogn:
	Arkivnr.:	Side:	Nr.:
	Årsag:		
	Dato:	Sted:	
	Kommentarer:		

Børn	Dato	Navn	Dato	Navn
		ID:		ID:
		ID:		ID:
		ID:		ID:
		ID:		ID:
		ID:		ID: