Namn	Yrke	Nr
Födelsedatum, ort, församling	Dödsdatum, ort, församling	
Fader / Nr	Moder / Nr	

Namn	Yrke	Nr
Födelsedatum, ort, församling	Dödsdatum, ort, församling	
Fader / Nr	Moder / Nr	

Barn

Namn	Nr	Födelsedatum, ort, församling	Dödsdatum, ort, församling	Anm

Allmänt

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Se vidare _____

Eslöv - Höör
Släkt- och Folklivsforskare

Skogsvägen 8, 241 31 Eslöv e-post: info@esff.se Hemsida: www.esff.se