

## Internordisk flytning

Kopi af pas skal følge med

<i>Efternavn</i>	<i>For- og mellemnavne</i>	<i>Persnr. i fraflytningslandet</i>

Dato for flytning \_\_\_\_\_ Tidligere ophold \_\_\_\_ ja \_\_\_\_ nej

---

Adresse i Island                      Kommune \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnummer og sted \_\_\_\_\_

---

Adresse i                      Land \_\_\_\_\_  
fracflytningslandet

Kommune \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnummer og sted \_\_\_\_\_

---

Forventet varighed af opholdet    \_\_\_\_ 0-3 mån.    \_\_\_\_ 3-6 mån.    \_\_\_\_ mere end 6 mån.

\_\_\_\_\_  
Dato                      Underskrift                      Telefon

\_\_\_\_\_  
Dato                      Underskrift                      Telefon

E-POST \_\_\_\_\_

*N.B. ved flytning af barn/børn: Hvis forældrene har fælles forældremyndighed må begge forældre skrive under.*