| Efternamn & Tilltalsnamn | **ANSEDEL** | Nr |
|---|---|---|
| Komplett namn | | |

**Levnadsdata**

| Född | Döpt | Ort/Socken | Län |
|---|---|---|---|
| Yrke/Titel | | | Källa Nr * |
| Levnadsbeskrivning | | | Källa Nr * |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | Forts på nästa sida: ☐ | |

| Far | Nr | Mor (flicknamn) | Nr |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Aktuellt giftemål & barn** Fler giftemål, se nästa sida: ☐

| Typ ☐ Sambo ☐ Gift | Vigseldatum | Ort | Län |
|---|---|---|---|
| Gift med | | | Nr |
| Övrig information | | | Källa Nr * |
| | | | |
| | | | |

| Barn, Ort | Född | Död | Giftemål Nr | Källa Nr * |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Fler barn, se nästa sida ☐ | | | | |

**Död**

| Död | Begravd | Ort/Socken | Län |
|---|---|---|---|
| Levnadsålder | | Dödsorsak | Källa Nr * |
| Övrig information | | | Källa Nr * |
| | | | |
| | | | |

**Källor**

| * Nr | Län | Ort | Volym | Tid | Kortnr | Sida | Övr |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| forts Levnadsbeskrivning | Källa Nr * |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**forts Giftemål**

| Nr | Namn | Datum | Församling | Län | Nr | Källa Nr * |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**forts Barn**

| Barn, Ort | Född | Död | Giftemål Nr | Källa Nr * |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**forts Källor & Övrigt**

| * Nr | Län | Ort | Volym | Tid | Kortnr | Sida | Övr |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |