

# Ansedel

Namn:			Nr:
Född:	Datum:	Församling, län:	Källa:
Döpt:			
Gift:			
Död:			
Begr:			

Far:	Nr:
Mor:	Nr:

Faddrar:

Gift med:	Nr:

Levnadsålder:	Dödsorsak:
---------------	------------

Titel/yrke:	Källa:

Övrigt: