

I. Internierungskarte

1. Vorderseite

<p><b>ZIVILINTERNIERTENDIENST</b></p> <p style="font-size: 1.2em;">Postkarte</p>	<p><b>Gebührenfrei</b></p>
<p style="text-align: center;">WICHTIG</p> <p><b>Diese Karte ist von jedem Internierten sofort nach seiner Internierung und bei jeder Anschriftsänderung infolge Verlegung in einen anderen Internierungsort oder in ein Krankenhaus auszufüllen.</b></p> <p><b>Diese Karte ist unabhängig von der besonderen Karte, die der Internierte seinen Angehörigen zu senden berechtigt ist.</b></p>	<p>AN DIE</p> <p>ZENTRALAUSKUNFTSSTELLE FÜR GESCHÜTZTE PERSONEN</p> <p><b>INTERNATIONALES KOMITEE VOM ROTEN KREUZ</b></p>

2. Rückseite

**Leserlich und in Blockschrift ausfüllen**

**I. Nationalität:** .....

---

**2. Name** ..... **3. Vornamen** (*ausschreiben*) .....

**4. Vorname des Vaters**..... **5. Geburtsdatum** ..... **6. Geburtsort** .....

**7. Beruf** .....

**8. Anschrift vor der Internierung**.....

**9. Anschrift der Familie** .....

---

**•10. Interniert am** (*oder*)  
**Angekommen von** (*Krankenhaus usw.*) .....

**\*11. Gesundheitszustand** .....

---

**12. Gegenwärtige Anschrift** .....

**13. Datum**..... **14. Unterschrift** .....

---

**•Nicht Zutreffendes streichen — Diesen Angaben dürfen keine weiteren Bemerkungen hinzugefügt werden.  
Erklärungen siehe Rückseite.**

(Format der Internierungskarte: 10 X 15 cm)

**IL Brief**

**ZIVILINTERNIERTENDIENST**

**Gebührenfrei**

**An**

**Straße und Hausnummer**

**Bestimmungsort** *(in Blockschrift)*

**Provinz oder Department**

**Staat** *(in Blockschrift)*

**Ijiiipsuesburuajuiui**

**}io- pun Beisjinqao**

**uameuiOA pun araPM**

**uopuasqy**

**(Briefformat: 29 X 15 cm)**