

I. Internierungskarte

1. Vorderseite

ZIVILINTERNIERTENDIENST		Gebührenfrei
Postkarte		
<p style="text-align: center; margin: 0;">WICHTIG</p> <p style="margin: 10px 0;">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.</p> <p style="margin: 0 0 10px 0;">Diese Karte ist unabhängig von der besonderen Karte, die der Internierte seinen Angehörigen zu senden berechtigt ist.</p>	<p style="margin: 0 0 10px 0;">AN DIE ZENTRALAUSKUNFTSSTELLE FÜR GESCHÜTZTE PERSONEN</p> <p style="margin: 0 0 10px 0;">INTERNATIONALES KOMITEE VOM ROTEN KREUZ</p>	

2. Rückseite

Leserlich und in Blockschrift ausfüllen	
I. Nationalität:	
2. Name	3. Vornamen (<i>ausschreiben</i>)
4. Vorname des Vaters	5. Geburtsdatum
5. Geburtsdatum	6. Geburtsort
7. Beruf	8. Anschrift vor der Internierung
9. Anschrift der Familie	9. Anschrift der Familie
.....	
•10. Interniert am (<i>oder</i>) Angekommen von (<i>Krankenhaus usw.</i>)	
*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)