

P. O. W. Form

Kriegsgefangenen Formular

Do not write in shaded portions.
Nicht in die Vierecke schreiben.
Complete Form in block letters.
Mit Großbuchstaben ausfüllen.

Male * Männlich
Female * Weiblich

Leave blank
Lassen Sie leer

Wehrnummer

Grad

(1) :

No. of identity disc

Erkennungsmarke Nr. (2 (a))

Date of birth
Geburtsdatum

14014

01.11.24

Place of birth

Geburtsort (3 (a))

MEISTRATZ FIM

Height

Höhe (5 (b))

Hair

Haare (3 (c))

Eyes

Augen (3 (d))

43

164

AAI

Deformities

Verunstaltungen (3 (e))

✓

Nationality

Staatsangehörigkeit

Last

Frühere (4)

Present

Heutige (5)

FIM

Family Status

Familienstand

Single

Ledig

Married

Verheiratet

Widow(er)

Witwe(n)

Divorced

Geschieden

Home Address

Street

Persönliche Anschrift : Straße

MEISTRATZ

Stadtkreis

Landkreises

Regierungsbezirk

Reichsgau oder Provinz

Waren Sie

Were you ever

(a) An Officer of the NSDAP, or one of its affiliated

or approved organizations

Mitglied der NSDAP, oder einer ihr angeschlos-

senen Verbände, bzw. betreuten Organisationen

(b) An Officer or Employee of the German Police

Mitglied oder Angestellter der deutschen Polizei

(c) An Official or Employee of the Civil Service

Beamter oder Angestellter des öffentlichen Dienstes

If so, give full details of Organisation

Wenn ja, geben Sie genaue Auskunft über solche

Tätigkeit

Strike through whichever is inapplicable. Ungezeichnetes ausstreichen

Signature

Bundesarchivsignatur ZAM/Kriegsgefangenen-Formular (POW-Form) Baumgarten, Andreas (09.11.1924)

Civil Occupation
Zivil-Beschäftigung

(13) :

Military Occupation
Militär-Beschäftigung

(14) :

Unit or Organization
at time of capture

(15) :

Abteilung oder Organisation
bei Gefangennahme

(16) :

No. and Details of Division
Nr. und Auskunft über die Division

(17) :

No. and Details of Regiment
Nr. und Auskunft über das Regiment

(18) :

Rank
Grad

(19) :

Last competent Recruiting
S I

(20) :

ige Werbe-

Next of kin.
Nächste Angehörige

(21) :

First name
Vorname

(22) :

Relationship
Verwandtschaftsgrad

(23) :

Town
Ort

(24) :

Street
Straße

(25) :

Custodian
Wärter

(26) :

Country where held
Land der Gefangenschaft

(27) :

Surname
Zuname

(28) :

First name
Vorname

(29) :

I HEREBY CERTIFY THAT, TO THE BEST
OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF THE
PARTICULARS GIVEN ARE TRUE

ICH ERKLÄRE HIERMIT NACH BESTEM
WISSEN UND GEWISSEN, DASS
DIE OBIGEN ANGABEN WAHR SIND

Date

13.4.1945

Signature

Unterschrift

17.11.1943