

RADIO FREE EUROPE
PERSONAL HISTORY QUESTIONNAIRE FOR NON-U.S. CITIZENS
 Personal Fragebogen für Personen, die nicht Staatsbürger der U.S.A. sind

DATE OF APPLICATION
 Datum der Bewerbung
 8.8.52

THE PURPOSE OF THIS QUESTIONNAIRE IS TO SECURE THE NECESSARY INFORMATION ON THE BASIS OF WHICH THE EMPLOYMENT SUITABILITY OF THE APPLICANT CAN BE DETERMINED.
 CAUTION - READ THE ENTIRE QUESTIONNAIRE CAREFULLY BEFORE YOU START TO FILL OUT. THE ENGLISH LANGUAGE WILL PREVAIL IF DISCREPANCIES EXIST BETWEEN IT AND THE GERMAN TRANSLATION. ANSWERS MUST BE TYPEWRITTEN OR PRINTED CLEARLY IN BLOCK LETTERS. EVERY QUESTION MUST BE ANSWERED PRECISELY AND CONSCIENTIOUSLY, AND NO SPACE IS TO BE LEFT BLANK. IF A QUESTION IS TO BE ANSWERED BY EITHER "YES" OR "NO", INDICATE "YES" OR "NO" IN THE APPROPRIATE SPACE. IF THE QUESTION IS INAPPLICABLE, SO INDICATE BY SOME APPROPRIATE WORD OR PHRASE SUCH AS "NONE" OR "NOT APPLICABLE". ADD SUPPLEMENTARY SHEETS IF THERE IS NOT ENOUGH SPACE IN THE QUESTIONNAIRE. OMISSIONS, FALSE, MISLEADING, OR INCOMPLETE STATEMENTS WILL DISQUALIFY APPLICANTS FROM, OR RENDER VOID THE TERMS OF HIS OR HER EMPLOYMENT.

Dieser Fragebogen bewirkt die Herbeischaffung der erforderlichen Unterlagen, auf Grund deren die Eignung des (der) Bewerbers (Bewerberin) entscheiden werden kann.
 WARNING: Lesen Sie den gesamten Fragebogen sorgfältig durch, bevor Sie mit dem Ausfüllen beginnen. Falls sich Unstimmigkeiten zwischen dem englischen Original und der deutschen Übersetzung ergeben sollten, ist die englische Fassung maßgebend. Die Beantwortung hat in Schreibmaschinenschrift oder in deutlicher Blockschrift zu erfolgen. Beantworten Sie jede Frage genau und gewissenhaft und lassen Sie keine Spalte unangefüllt. Ist eine Frage mit "ja" oder "nein" zu beantworten, vermerken Sie "ja" oder "nein" in der entsprechenden Stelle. Ist die Frage überhaupt nicht zutreffend, so geben Sie es mit einem geeigneten Wort oder einem Ausdruck an, z. B. "keines" oder "nicht zutreffend". Stellen Sie Ergänzungsblätter an, falls in dem Fragebogen nicht ausreichend Platz vorgesehen ist. Weglassungen, falsche, irreführende oder unvollständige Angaben bewirken die Ausschlößung des (der) Bewerbers (Bewerberin) oder die Aufhebung seines (ihres) Anstellungsvertrages.

1. NAME IN FULL (Vollständiger Name)
 BERTHOLD-HERBERT
 (FIRST) (MIDDLE) (LAST) (Zweiter Vorname)
 2. IDENTITY CARD, TYPE and NUMBER (Ausweisnummer, Art und Nummer)
 B.V. 15429 POL. PRÄS. MÜNCHEN

3. (a) NAME AT BIRTH, IF DIFFERENT FROM ABOVE (Geburtsname, falls abweichend von dem obigen)
 WIE OREN
 (b) HAVE YOU EVER BEEN KNOWN BY ANY OTHER NAME? NO (Haben Sie jemals irgendwelche(n) andere(n) Namen geführt?)
 (c) IF "YES", GIVE NAME, TIME, PLACE AND CIRCUMSTANCES, UNDER ITEM 41 (Falls zutreffend, geben Sie Namen, Zeit, Ort und näherer Umstände unter Spalte 41 an.)

4. POSITION FOR WHICH YOU ARE UNDER CONSIDERATION (Führen Sie die für Sie in Frage kommende Stellung an)
 (a) (OFFICE DIVISION, BRANCH, SECTION, ETC.) (Dienststelle, Hauptabteilung, Abteilung, Referat, etc.)
 R.F.E. CHIEF GENERAL SERVICES

(b) LOCATION (Ortlichkeit)
 MÜNCHEN
 (c) EXACT TITLE OF POSITION (Genau Bezeichnung der Stellung)
 PÄCHTER DER SNACK-BAR-KANTINE

(d) GIVE A BRIEF DESCRIPTION OF YOUR DUTIES SHOULD YOU BE APPOINTED (Geben Sie eine kurze Beschreibung Ihrer Dienstverpflichtungen im Falle Ihrer Anstellung)
 LEITUNG + EINRICHTUNG DER WIRTSCHAFTSBETRIEBE

5. MARITAL STATUS (Familienstand)
 SINGLE ledig MARRIED verheiratet WIDOWED verwitwet DIVORCED geschieden SEPARATED getrennt lebend
 6. PRESENT ADDRESS (Gegenwärtige Anschrift)
 MÜNCHEN-23
 WILHELM-OSTWALD-STR. 10

7. (a) DATE OF BIRTH (Geburtsdatum)
 2-8-1913
 (b) PLACE OF BIRTH (Geburtsort)
 DRESDEN (SACHSEN)
 (c) SEX (Geschlecht)
 MASC. (männlich)
 (d) HEIGHT (Größe)
 1.84

10. WEIGHT (Gewicht, kg.)
 72 kg.
 11. COLOR OF EYES (Augenfarbe)
 BRAUN
 12. COLOR OF HAIR (Haarfarbe)
 DKL. BRAUN
 13. COMPLEXION (Hautfarbe)
 MATT

14. DESCRIBE ANY SPECIAL OR OUTSTANDING CHARACTERISTICS OR IDENTIFYING MARKS (Besondere oder auffällige Merkmale)
 KEINE

15. PREVIOUS ADDRESSES DURING PAST 10 YEARS (Frühere Anschriften der letzten 10 Jahre)

DATES (Daten)		STREET (Straße)	CITY (Stadt)	COUNTRY (Staat)
FROM (von)	TO (bis)			
1920	APRIL 1933	PESTITZER-STR. 11	DRESDEN	SACHSEN
MAY 1933	OKT. 1933	SIESSER-STR. 8	CHEMNITZ	"
NOV. 1933	APR. 1936	HOTEL MAJESTIC	GRENOBLE	FRANCE
MAY 1936	NOV. 1936	THERMAL PALACE	VICHY	"
DEC. 1936	NOV. 1937	47 RUE MONSE	PARIS	"
"	OKT. 1938	50 Bd. ETATS UNIS	VICHY	"
NOV. 1938	SEP. 1938	14 Bd. PORT ROYAL	PARIS	"
DEC. 1938	SEPT. 1939	27 RUE BISCARNA	NICE	"
OKT. 1939	JUNI 1940	CAM LES MILLES	AIX PROVENCE	"
AUG. 1940	MAY 1942	PESTITZER STR. 11	DRESDEN	SACHSEN
JUNI 1942	MAY 1943	FRIEDRICH-SCHUBERT-STR. 1	BERLIN W.	DEUTSCHL.
JULI 1943	MARZ 1944	16 PETRARGUE	PARIS	FRANCE
MAY 1944	OKT. 1944	SIEFEL-STR. 6	MÜNCHEN	BAVARIEN
NOV. 1944	1952	WILH.-OSTWALD-STR. 10	MÜNCHEN	"

DECLASSIFIED AND RELEASED BY:
 CENTRAL INTELLIGENCE AGENCY
 SOURCE METHODS EXEMPTION 3828
 NAZI WAR CRIMES DISCLOSURE ACT
 DATE 2007

16. LIST EACH COUNTRY OF WHICH YOU HAVE BEEN A CITIZEN, GIVING DATES AND MANNER OF ACQUISITION OF EACH CITIZENSHIP Führen Sie jeden Staat (Land) an, den Sie Staatsbürgerschaft besaßen oder besitzen, unter Angabe des Zeitpunktes und der Umstände in jedem einzelnen Falle				
DATES Datum	COUNTRY Staat (Land)	HOW CITIZENSHIP WAS ACQUIRED Wie wurde die Staatsbürgerschaft erworben?		
FROM von	TO bis			
birken	date jennyman	German		
NIGHT		FLITREFFEAND		
17. (a) FULL NAME OF HUSBAND / WIFE (if wife, maiden name) Voller Name des Ehegatten oder Gattin (Mädchenname)		(b) DATE OF BIRTH Geburtsdatum	(c) PLACE OF BIRTH Geburtsort	
URSULA HOFFMANN		13-IV-1915	BERLIN	
(d) PRESENT ADDRESS Gegenwärtige Anschrift		(e) PRESENT OCCUPATION Gegenwärtige Beschäftigung		
MÜNCHEN-23 WILH-OSTWALD		EHEFRAU-HAUSFRAU		
(f) PRESENT NATIONALITY Gegenwärtige Staatsangehörigkeit		(g) NATIONALITY AT BIRTH Staatsangehörigkeit zur Zeit der Geburt		
DEUTSCHE		DEUTSCHE		
18. CHILDREN Kinder				
NAME Name	DATE OF BIRTH Geburtsdatum	PRESENT ADDRESS Gegenwärtige Anschrift	OCCUPATION Beschäftigung	
BEATRICE	28-4-1946	MÜNCHEN-23	KLEIN	
SIMONE	25-12-1947	WILH-OSTWALD	KINDER	
		STR. 10		
19. (a) FATHER'S NAME Name des Vaters		(b) DATE OF BIRTH Geburtsdatum	(c) PLACE OF BIRTH Geburtsort	
JOHANNES B.		16-8-1884	PLAUEN-i.V.	
(d) PRESENT ADDRESS Gegenwärtige Anschrift		(e) NATIONALITY AT BIRTH Staatsangehörigkeit zur Zeit der Geburt		
MÜNCHEN-23 WILH-OSTWALD		DEUTSCH DEUTSCH		
(f) PRESENT NATIONALITY Gegenwärtige Staatsangehörigkeit		(g) PRESENT OCCUPATION Gegenwärtige Beschäftigung		
DEUTSCHE		MITARBEITER VON HERBERT		
20. (a) MOTHER'S NAME Name der Mutter		(b) DATE OF BIRTH Geburtsdatum	(c) PLACE OF BIRTH Geburtsort	
CLARA-KROTH-BERNARD		28-I-1883	MÜLLAU-i.V.	
(d) PRESENT ADDRESS Gegenwärtige Anschrift		(e) NATIONALITY AT BIRTH Staatsangehörigkeit zur Zeit der Geburt		
GESTORBEN 1926		DEUTSCHE		
(f) PRESENT NATIONALITY Gegenwärtige Staatsangehörigkeit		(g) PRESENT OCCUPATION Gegenwärtige Beschäftigung		
21. RELATIVES (Brothers, Sisters and in-Laws, wherever located) Familienangehörige (Brüder, Schwestern, Schwiegereltern, Schwiegersöhne und -töchter, Schwäger und Schwägerinnen, wo sie sich auch aufhalten)				
NAME Name	RELATIONSHIP Verwandtschaftsgrad	NATIONALITY Staatsangehörigkeit	ADDRESS Anschrift	OCCUPATION Beschäftigung
DR ARTHUR HOFFMANN	SCHWIEGER-VATER	DEUTSCH	PARK HOTEL MÜNCHEN	HOTEL-BESITZER
SERTRUD "	- MUTTER	"	"	EHEFRAU
BERNHARD HOFFMANN	SCHWAGER	"	"	DIREKTOR
KEINE WEITEREN DIR. VERW-ANGEHÖRIGE				
22. LIST ANY CLOSE RELATIVES (Father, Mother, Brother, Sister, Husband, Wife, Children) WHO ARE EMPLOYED BY ANY AGENCIES, NATIONAL OR LOCAL, OF ANY GOVERNMENT Führen Sie alle nahen Angehörigen (Vater, Mutter, Bruder, Schwester, Ehegatte, Ehegattin, Kinder) an, welche bei irgendwelchen Dienststellen, sei es (Bundes)staatlicher oder örtlicher Natur, irgendeiner Regierung oder Behörde beschäftigt sind.				
NAME Name	RELATIONSHIP Verwandtschaftsgrad	NAME AND ADDRESS OF GOVERNMENT AGENCY Bezeichnung und Anschrift der Behörde		
KEINE				

2 OVER

23. MEMBERSHIP IN ORGANIZATIONS Mitgliedschaft in Organisationen

IN INDICATING MEMBERSHIP IN OR ASSOCIATION WITH ANY ORGANIZATIONS UNDER QUESTIONS 23, 24, 25, AND 26, YOU ARE REQUIRED TO MENTION ALL ASSOCIATIONS INCLUDING CANDIDATURES AND DECLARATIONS OF INTENTION TO JOIN ANY PARTICULAR GROUP ('CANDIDATE' FOR THIS PURPOSE INCLUDES THE 'BEWERBER' AS WELL AS THE 'ANWAERTER' IN THE GERMAN TRANSLATION). ALL AFFILIATIONS MUST BE MENTIONED FACTUALLY, REGARDLESS OF ANY RULINGS OF TRIBUNALS, COURTS, OR OTHER BODIES TO THE EFFECT THAT YOU ARE 'NOT AFFECTED' BY ANY APPLICABLE DENAZIFICATION DIRECTIVES OR REGULATIONS OR THAT YOU ARE ENTITLED TO ANY OF THE AMNESTIES.

Bei Angabe Ihrer Mitgliedschaft oder Verbindung zu irgendwelchen Organisationen unter Fragen 23, 24, 25 und 26 müssen Sie alle Verbindungen einschließlich von Kandidaturen (der Ausdruck "Candidate" umfasst in diesem Falle in der deutschen Übersetzung sowohl den "Bewerber" als auch den "Anwärter") und Aufnahmeanträge erwähnen. Sämtliche Bindungen jeglicher Art müssen dem wirklichen Tatbestand entsprechend angeführt werden, ohne Rücksicht auf irgendwelche Entscheidungen von Gerichten, Spudkammern oder anderen Körperschaften, welche besagen, daß Sie von der Anwendung irgendwelcher Entnazifizierungsbestimmungen "nicht betroffen" sind oder daß Sie unter eine der Amnestien fallen.

(a) ARE YOU, OR HAVE YOU EVER BEEN, A MEMBER OF, OR MADE ANY CONTRIBUTION(S) TO, ANY PARTY, ASSOCIATION, OR OTHER ORGANIZATION WHICH REJECTS THE PRINCIPLES OF THE BASIC LAW FOR THE FEDERAL REPUBLIC OF GERMANY? YES Ja NO Nein

Sind oder waren Sie jemals Mitglied irgendeiner Partei, eines Verbandes oder irgendeiner anderen Organisation, welche die Grundsätze des Grundgesetzes der deutschen Bundesrepublik verwirft, oder haben Sie an die besagten Organisationen irgendwelche Zuwendungen gemacht? **NO**

(b) IF SO, WHICH ONE(S), DURATION OF MEMBERSHIP OR ASSOCIATION, AMOUNT OF DUES OR CONTRIBUTION(S), HIGHEST RANK OR POSITION HELD

Falls zutreffend, geben Sie die betreffende Organisation(en) an; die Dauer Ihrer Mitgliedschaft(-en) oder Verbindung(en), die Höhe der Gebühren oder Zuwendungen und den höchsten innegehabten Rang, resp. die entsprechende Stellung

NICHT ZUTREFFEND

24. (a) HAVE YOU EVER BEEN A MEMBER, ASSOCIATED WITH, OR IN ANY WAY CONNECTED WITH THE KPD, SED, FDJ, VVN, OR OTHER COMMUNIST-SPONSORED OR CONTROLLED ORGANIZATIONS OR AFFILIATES? YES Ja NO Nein

Sind oder waren Sie jemals Mitglied der KPD, SED, FDJ, VVN oder anderer kommunistisch geförderter, überwacht oder gelenkter Organisationen oder angegliedeter Körperschaften, stehen oder standen Sie mit diesen Organisationen in irgendwelcher Verbindung oder irgendwelchem Zusammenhang? **NO**

(b) IF SO, WHICH ONE(S), DURATION OF MEMBERSHIP OR ASSOCIATION, AMOUNT OF DUES OR CONTRIBUTION(S), HIGHEST RANK OR POSITION HELD

Geben Sie zutreffendenfalls die Dauer Ihrer Mitgliedschaft oder Verbindung, die Höhe der Beiträge oder Zuwendungen und den höchsten innegehabten Rang oder die entsprechende Stellung an

NICHT ZUTREFFEND

25. (a) HAVE YOU EVER BEEN A MEMBER OF OR IN ANY WAY ASSOCIATED WITH THE NSDAP, ANY OF ITS AFFILIATES, OR ANY ORGANIZATION OR GROUPS SPONSORED OR CONTROLLED BY THE NSDAP? YES Ja NO Nein

Waren Sie jemals Mitglied der NSDAP oder einer ihrer Gliederungen oder irgendeiner Organisation oder Gruppe, die von der NSDAP gefördert oder kontrolliert wurde, standen Sie mit diesen Organisationen in irgendwelcher Verbindung? **NO**

(b) IF SO, WHICH ONE(S), DURATION OF MEMBERSHIP OR ASSOCIATION, AMOUNT OF DUES OR CONTRIBUTION(S), HIGHEST RANK OR POSITION HELD

Geben Sie im zutreffenden Falle die betreffende Organisation an, die Dauer der Mitgliedschaft oder Verbindung, die Höhe der Beiträge oder Zuwendungen und den höchsten innegehabten Rang, resp. die entsprechende Stellung

NICHT BETREFFEND

26. WITH THE EXCEPTION OF THE ORGANIZATIONS LISTED OR MENTIONED BY YOU ABOVE, LIST ALL PARTIES, ASSOCIATIONS, SOCIETIES, FRATERNITIES, UNIONS, SYNDICATES, CHAMBERS, INSTITUTES, GROUPS, CLUBS, OR OTHER ORGANIZATIONS OF ANY KIND, WHETHER POLITICAL, SOCIAL, PROFESSIONAL, EDUCATIONAL, CULTURAL, INDUSTRIAL, COMMERCIAL OR HONORARY, WITH WHICH YOU ARE OR HAVE EVER BEEN IN ANY WAY CONNECTED OR ASSOCIATED, AND FOR EACH ORGANIZATION YOU MENTION, SUPPLY THE DATE YOU JOINED

Führen Sie unter Weglassung der oben verzeichneten oder von Ihnen erwähnten Organisationen alle Parteien, Vereine, Verbände, Gesellschaften, Genossenschaften, Studentenverbindungen, Bruderschaften, Gewerkschaften, Syndikate, Kammern, Institute, Gruppen, Klubs oder andere Organisationen irgendwelcher Art, sofern sie politischer, sozialer, beruflicher, erzieherischer, kultureller, industrieller, kommerzieller oder ehrenamtlicher Natur, denen Sie in irgendwelcher Weise angehören resp. angehört oder mit denen Sie irgendwie in Verbindung stehen resp. gestanden haben, und führen Sie bei jeder Organisation, die Sie erwähnen, das Datum des Eintritts an

MITGLIED DER F.D.P. MÜNCHEN (FREIE DEMOKRATISCHE PARTEI) SEIT JANUAR 1946

27. IN THE EVENT YOUR MEMBERSHIP OR AFFILIATION WITH ANY OF THE ABOVE ORGANIZATIONS HAS BEEN TERMINATED, STATE THE REASON(S) THEREFORE. Falls Ihre Mitgliedschaft oder Angliederung an eine der obigen Organisationen erloschen ist, führen Sie den Grund oder die Gründe dafür an

NICHT ZUTREFFEND

28. (a) HAVE YOUR CHILDREN EVER ATTENDED ANY NAPOLA, ADOLF HITLER SCHOOLS, NAZI LEADERS COLLEGES, OR MILITARY ACADEMIES? YES Ja NO Nein

(b) WHICH ONES, WHERE AND WHEN? Haben Ihre Kinder jemals eine Napola, eine der Adolf-Hitler-Schulen, Partiführer-Schulen, oder Militärakademien besucht? Welches Institut(en), wo und wann?

NICHT ZUTREFFEND

29. HAVE YOU ANY RELATIVES WHO LISTED IN QUESTIONS 23 TO 28 ABOVE? YES Ja NO Nein
 Haben Sie irgendwelche Verwandte, die in den unter Fragen 23 bis 28 angeführten Organisationen ein Amt, einen Rang oder einen Posten innehaben oder haben?

NAME Name	ADDRESS Anschrift	RELATIONSHIP Verwandtschaftsgrad	DESCRIPTION OF POSITION AND ORGANIZATION Beschreibung der Stellung und der Organisation
NICHT ZUTREFFEND			

30. EDUCATION Schulbildung

NAMES AND ADDRESSES OF EDUCATIONAL INSTITUTIONS ATTENDED Name und Anschrift der besuchten Lehranstalten	DATES ATTENDED Zieldauer		DEGREES Zeugnis und Diplome	MAJOR SUBJECTS Hauptfächer
	FROM von	TO bis		
VOLKS-SCHULE DRESDEN	1920	1924	Grundschule	
KÖNIG-GEORG-GYMNASIUM	1924	1933	ABITUR	NEUE SPRACHEN
ECOLE SUPERIEURE DE COMMERCE GRENoble	1933	1936	DIPLOME	HANDELS RECHT

31. TRADE OR PROFESSION Gewerbe oder Beruf

HOTEL- & RESTAURANT-DIREKTOR

32. REFERENCES: LIST THREE COMPETENT AND RESPONSIBLE PERSONS, NOT RELATED TO YOU BY BLOOD OR MARRIAGE, WHO ARE PARTICULARLY QUALIFIED TO SUPPLY DEFINITE INFORMATION REGARDING YOUR CHARACTER AND ABILITY. (DO NOT GIVE NAMES OF SUPERVISORS LISTED IN ANSWER TO QUESTION 35.)
 Referenzen: Führen Sie drei kompetente, verantwortliche Personen an, die mit Ihnen weder blutsverwandt noch verschwägert sind und die besonders geeignet sind, bezüglich Ihrer Charaktereigenschaften und Ihrer Fähigkeiten bestimmte Auskünfte zu erteilen (keine Namen von Vorgesetzten, die unter Frage 35 angeführt sind).

NAME Name	ADDRESS Anschrift	OCCUPATION Beschäftigung
SAM WOODS	SCHLOSS BERNRIED	US-GENERAL KONSUL
DR. THOMAS DEHLER	ROSENBURG - BONN	JUSTIZMINISTER
PHILIPP F. REEMISMA	HAMBURG - WANDSBECK, WALDDÖRFERSTR. 101	FABRIK-BESITZER

33. (a) HAVE YOU EVER BEEN DISCHARGED OR FORCED TO RESIGN FROM ANY POSITION FOR MISCONDUCT OR UNSATISFACTORY SERVICE?

NO nein YES Ja

(b) IF ANSWER IS "YES", GIVE FULL DETAILS.

Sind Sie jemals aus einer Stellung wegen schlechter Führung oder ungenügender Leistungen entlassen oder zum Austritt gezwungen worden? Falls zutreffend, geben Sie ausführliche Einzelheiten an.

NO

34. LANGUAGES (Name and indicate the extent of your competence, i. e., Excellent, Good, Fair)
 Sprachen (Name und Grad Ihrer Fähigkeiten, d. h., „Ausgezeichnet“, „Gut“, „Ausreichend“)

(a) LANGUAGE Sprache	(b) SPEAK Sprechfertigkeit	(c) READ Lesefähigkeit	(d) WRITE Schriftfertigkeit	(e) UNDERSTAND Verstehvermögen
DEUTSCH	AUSGEZ	AUSGEZ	AUSGEZ	AUSGEZ
FRANZÖS.	do.	do.	do.	do.
ENGLISCH	GUT	GUT	GUT	GUT
SPANISCH	AUSREICHEND	GUT	GUT	AUSREICHEND

25. EMPLOYMENT — (IN THE SPACES PROVIDED BELOW, DESCRIBE EVERY POSITION, INCLUDING MILITARY AND GOVERNMENT SERVICE, WHICH YOU HAVE HELD SINCE YOU FIRST BEGAN TO WORK. MENTION YOUR HIGHEST SALARY FOR EACH POSITION AND IN THE CASE OF MILITARY AND GOVERNMENT SERVICE, MENTION ALSO YOUR RANK AND TITLE. START WITH THE PRESENT POSITION AND WORK BACK TO THE FIRST POSITION WHICH YOU HELD, ACCOUNT FOR ALL PERIODS OF UNEMPLOYMENT, AND STATE REASONS FOR ANY UNEMPLOYMENT INDICATED. USE ADDITIONAL SHEET OF PAPER IF NECESSARY.)

Anstellungen. (Beschreiben Sie in dem dazu vorgesehenen Raum jede Stellung, einschließlich Ihrer Militärdienstzeit und Ihrer Beamten- oder Angestelltenätigkeit im öffentlichen Dienst, die Sie von dem Zeitpunkt Ihrer ersten Berufstätigkeit an innegehabt haben. Führen Sie für jede Stellung Ihre Höchstbesoldung an und erwähnen Sie im Falle eines Militärdienstes oder eines öffentlichen Dienstes, auch Ihren Dienstgrad resp. Rang und Ihre Stellung resp. Ihren Titel. Beginnen Sie mit der gegenwärtigen Stellung und geben Sie von dort zurück bis zu Ihrer ersten Tätigkeit. Vermerken Sie jede Zeitdauer Ihrer Arbeitslosigkeit und führen Sie die Gründe für jede angeführte Arbeitslosigkeit an. Benutzen Sie einen zusätzlichen Bogen, falls erforderlich.)

DATE Datum		EMPLOYER AND ADDRESS OR MILITARY UNIT Arbeitgeber und Anschrift oder Militäreinheit	NAME AND TITLE OF IMMEDIATE SUPERVISOR OR C. O. Name und Titel des Dienst-vorgesetzten oder vorgesetzten Offiziers	POSITION OR RANK Stellung oder Dienst-grad	DUTIES AND RESPONSIBILITIES Art der Tätigkeit und Ver-antwortungsbereich	REASONS FOR CHANGE OF STATUS OR CESSA-TION OF SERVICE Grund für Änderung oder Beendigung des Dienst-verhältnisses	HIGHEST SALARY Höchstbesoldung oder Höchstgehalt
FROM von	TO bis						
JETZ (1) SEPT 1942	1. I. 1950	CIGARETTEN-FABRIK HERMANN F. F. & F. REEMTJMA	HERMANN F. REEMTJMA	BERATER FREIER GESCHAFTS MITARBEITER LEITERS	FREIER MITARBEITER	VERTRAG ENDE	40.000 DMARK JÄHRLICH 1)
2) 1. I. 1950	1. I. 1946	REEMTJMA - KONZERN-UNTERNEHMEN	LANDES- ZONE AMT FÜR TERMOJEN- VERWALTG. HERR SCHARL	FREI- HÄNDER CUSTODIAN	ZONEN- FREIHÄN- DER	KONTROLL ENDE	30.000 DM. pro Jahr 2)
3) 1. I. 1946	1. IV. 1944	U.S. ARMY	CAPT. MICHAEL OSS-OFFICER	SPECIAL-AGENT		END OF W. WAR II	DIFF 3, WAGE
4) 1. IV. 1944	1. I. 1944	WEHRMACHT 15. JÄHR. NACH- RST. 40	HPTM. VON BOEZY	FELDWEBEL- SCHER-ÜBERSETZER	DOLMET- SCHER-ÜBERSETZER	ENTLASS.	WEHR- SOLD 4)
5) 1. I. 1944	1. I. 1939	156. REGT. INF. COLONIAL FRANZ-ARMEE	Cdt. Mich PL	CIVIL-INTERNIERT + PRESTITAIRE		ENDE DES FRANKR. - FELDZUGES	KEINEN 5)
6) 1. I. 1939	1. I. 1937	SELBSTSTÄNDIG- RESTAURANTS + CARS	SCAPINI NIGHTCLUB CAPRICE PARIS	BESITZER AUF KICHY EIGENES KONTO		KRIEGS-ca. AUSBRUCH	100.000 Franses Jahr
7) 1. I. 1937	1. I. 1937	CENTRAL HOTEL	CAPRICE PARIS	HOTEL-DIRECTOR		SAISON-ENDE	120.000 Frs.

36. ANY OTHER INFORMATION WHICH YOU MAY WISH TO ADD, SUCH AS A SHORT PERSONAL HISTORY STATEMENT.
Raum für weitere Angaben, die Sie hinzufügen möchten, z. B. ein kurzer Lebenslauf.



37. WRITINGS AND SPEECHES: LIST ON A SEPARATE SHEET THE TITLES AND PUBLISHERS OF ALL PUBLICATIONS FROM 1923 TO THE PRESENT WHICH WERE WRITTEN IN WHOLE OR IN PART, OR COMPILED OR EDITED BY YOU, AND ALL PUBLIC ADDRESSES MADE BY YOU, GIVING SUBJECT, DATE, AND CIRCULATION OR AUDIENCE. IF THEY WERE SPONSORED BY ANY ORGANIZATION, GIVE ITS NAME. IF NO SPEECHES OR PUBLICATIONS, WRITE "NONE" IN THIS SPACE.

Schriften und Reden: Führen Sie auf einem besonderen Blatt die Titel und Verleger aller von Ihnen seit 1923 bis zur Gegenwart ganz oder teilweise geschriebenen, zusammengestellten oder herausgegebenen Veröffentlichungen und alle von Ihnen gehaltenen öffentlichen Ansprachen und Vorlesungen, mit Angabe des Themas, Datums, der Auflage oder Zuhörerschaft an. Falls sie von irgendeiner Organisation gefördert wurden, führen Sie deren Namen an. Falls keine Reden, Ansprachen oder Veröffentlichungen, schreiben Sie "keine" in diese Spalte.

KEINE

38. TRAVEL: IF YOU HAVE EVER TRAVELED IN ANY OTHER COUNTRIES, GIVE THE DATES, DURATION AND PURPOSE OF SUCH TRAVEL. (IF TRAVEL WAS IN THE UNITED STATES, SUPPLY UNDER ITEM NO. 41 ADDITIONAL DATES, INCLUDING TYPE OF VISA, PLACE AND DATES OF ISSUANCE, DATE AND PORT OF ARRIVAL IN THE UNITED STATES, PLACES OR RESIDENCE IN THE UNITED STATES, AND THE DATE AND PORT OF DEPARTURE FROM THE UNITED STATES.) BY WHOM WAS SUCH TRAVEL SPONSORED AND/OR PAID FOR?
Reisen: Falls Sie jemals im Ausland gewesen sind, geben Sie Zeitpunkt, Dauer und Zweck dieser Reisen an. (Falls Sie in den Vereinigten Staaten waren, führen Sie unter Spalte 41 die zusätzlichen Angaben an, einschließlich der Art, des Ausstellungsortes und -datums des Visums, des Ankunftsdatums und des Anflughafens in den Vereinigten Staaten; der Aufenthaltsorte, des Abreisetermins und des Verschiffungshafens in den Vereinigten Staaten). Wer förderte diese Reisen, und wer bezahlte sie?

COUNTRY Staat (Land)	DATES Zeitdauer		PURPOSE AND SPONSORSHIP AND BY WHOM PAID FOR, ETC. Zweck der Reise, von wem gefördert und von wem bezahlt?
	FROM von	TO bis	
			REISEN WIE BEI ANGABEN ÜBER BE- SCHÄFTIGUNG. -
			SONST NUR KURZE WALDREISEN
			ITALIEN, SCHWEIZ, NORD- AFRIKA, CSR, ÖSTERREICH SPANIEN u. a.
			- 6 -

	YES Ja	NO Nein
39. (a) HAVE YOU NOW OR HAVE YOU EVER HAD ANY PHYSICAL DEFECTS OR DISABILITIES WHATSOEVER? Haben oder hatten Sie jemals irgendwelche körperlichen Defekte oder Mängel?		NO
(b) HAVE YOU EVER BEEN UNDER TREATMENT FOR A MENTAL OR EMOTIONAL DISORDER? Sind Sie jemals wegen geistiger oder seelischer Störungen in ärztlicher Behandlung gewesen?		NO
(c) HAVE YOU EVER HAD TUBERCULOSIS? Hatten Sie jemals Tuberkulose?		NO
(d) WITHIN THE PAST 12 MONTHS, HAVE YOU FREQUENTLY USED INTOXICATING BEVERAGES TO EXCESS? Haben Sie in den vergangenen 12 Monaten häufig berauschende Getränke im Übermaß zu sich genommen?		NO
(e) WERE YOU EVER MEDICALLY DISCHARGED FROM THE ARMED FORCES? Sind Sie jemals von irgendwelchen Wehrmachtbehörden aus medizinischen Gründen entlassen worden?		NO

(f) IF ANY OF YOUR ANSWERS ABOVE IS 'YES', GIVE FULL PARTICULARS.
Falls eine Ihrer Antworten auf „ja“ lautet, geben Sie volle Einzelheiten an.

NICHT ZUTREFFEND

40. HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED OR DETAINED BY ANY POLICE OR MILITARY AUTHORITY? IF SO, NAME THE ARRESTING AUTHORITY, GIVE TIME, PLACE, AND REASON FOR SUCH ARREST OR DETENTION, AND THE DISPOSITION OR COURT ACTION. (DO NOT LIST MINOR TRAFFIC VIOLATIONS.)

Sind Sie jemals verhaftet oder festgenommen, bzw. in polizeilichem oder militärischem Gewahrsam gehalten worden? Falls ja, benennen Sie die verhaftende Behörde, geben Sie Zeit, Ort, Grund für eine solche Verhaftung oder einen derartigen Gewahrsam sowie die Erledigung oder das Gerichtsvorgehen an. (Führen Sie keine geringfügigen Verkehrsverstöße an.)

JA - ZU BEGINN DES KRIEGES - SEPT. 1939
CIVIL-INTERNIERUNG D. SELBSTJE-
STELLUNG - JUD-FRANKREICH -
LES MILLES (B.D.Rh) ENTLASSUNG
NACH ÜBERPRÜFUNG.

41. USE THIS SPACE FOR COMPLETING ANSWERS TO ANY OF THE FOREGOING QUESTIONS, NUMBERING ANSWERS TO CORRESPOND WITH QUESTIONS. IF NECESSARY, USE EXTRA SHEETS OF PAPER THE SAME SIZE AS THIS PAGE.
Benutzen Sie diese Spalte, um Antworten zu den vorangehenden Fragen zu geben. Nummerieren Sie die Antworten in Übereinstimmung mit den Fragen. Benutzen Sie nötigenfalls extra Blätter von der Größe des vorliegenden Bogens.

Fortsetzung zu Fragen No 35.

8) 1.I.1937 - 1.V.1936 THERMAL PALACE DIR. MR. JERMOT CHEF SAISON-
VICHY CONTRÔLEUR ENDE
20.000 Frs.
SAISON.

9) 1.V.1936 - 1.X.1933 HOTEL MAJESTIC MR. CAPUARO SEKRETÄR SCHLIESSL.
GRENOBLE BESITZER SPÄTER I. DIREKTOR DES
HOTELS
1. JAHR 12.000 Frs.
2. " 25.000 "
3. " 30.000 "

10) 1.X.1933 - 1.VI.1933 CHEMNITZER HOF DIR. GAAF EMPFANGS- ENGE-
CHEMNITZ SEKRETÄR MENT
NACH FRANK
REICH
RM. MOIVAT

11)

1. VI. 1933 - 1. IV. 1933

PALAST HOTEL
DRESDEN

ARNOLD-
BEITZER

Volontär-
Jehalts-
aufbeleg.

RM. 40.- Monat,

42.

CERTIFICATION Versicherung

I DO SOLEMNLY AFFIRM THAT THE INFORMATION CONTAINED HEREIN IS CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF.
Ich versichere hiermit gewissenhaft, daß ich die obigen Angaben korrekt und nach bestem Wissen und in gutem Glauben gemacht habe.

Wiesbaden 5.8.1932
DATE Datum

Berthold Permann
(Name as usually written and which will be used as official signature)
(Ausgetriebener Name, de offizielle Unterschrift benutzt wird)

- 8 -