

**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  
**15 August 1951**

Handwritten notes in German and English, including "Radio Free Europe", "Personal History Questionnaire", and "Radio Free Europe".

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. READ THE ENTIRE QUESTIONNAIRE CAREFULLY BEFORE YOU START TO FILL OUT. THE ENGLISH LANGUAGE WILL PREVAIL IF DIFFERENCES EXIST BETWEEN IT AND THE GERMAN TRANSLATION. ANSWERS MUST BE TYPED 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 CANNOT BE ANSWERED BY EITHER 'YES' OR 'NO', INDICATE 'YES' OR 'NO' IN THE APPROPRIATE SPACE IF THE QUESTION IS INAPPLICABLE. INDICATE BY SOME APPROPRIATE WORD OR PHRASE SUCH AS 'NONE' OR 'NOT APPLICABLE'. ADD SUPPLEMENTARY SHEETS IF NECESSARY. THERE IS NOT ENOUGH SPACE IN THE QUESTIONNAIRE. OMISSIONS, FALSE MISLEADING OR INCOMPLETE STATEMENTS WILL DISQUALIFY AN APPLICANT FROM OR DENY HIM THE TERMS OF HIS OR HER EMPLOYMENT.

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 Schreibmaschinen- oder in deutscher Blockbuchstaben zu erfolgen. Beantworten Sie jede Frage genau und gewissenhaft und lassen Sie keine Spalte unausgefüllt. Ist eine Frage mit 'ja' oder 'nein' zu beantworten, vermerken Sie dies in der entsprechenden Stelle. Ist die Frage überhaupt nicht zutreffend, so geben Sie es mit einem geeigneten Wort oder einem Ausdruck an, z. B. 'Kein' oder 'nicht zutreffend'. Heften Sie Ergänzungblätter an, falls in dem Fragebogen nicht ausreichend Platz vorzusehen ist. Weglassungen, falsche, irreführende oder unvollständige Angaben bewirken die Ausscheidung des oder der Bewerber (Bewerberin) oder die Anhebung seines (ihres) Anstellungsvertrages.

1. NAME IN FULL (Vollständiger Name)  
**Dr. V. J. J. J. J.** (LAST) (Nachname) **Pola** (FIRST) (Vorname) **Kornel** (MIDDLE) (Zweiter Vorname)  
 2. IDENTITY CARD TYPE AND NUMBER (Ausweispassport, Art und Nummer)  
**German Kennkarte No. B 12027**

3. (a) NAME AT BIRTH, IF DIFFERENT FROM ABOVE (Geburtsname, falls abweichend von dem obigen)  
**Not applicable**  
 (b) HAVE YOU EVER BEEN KNOWN BY ANY OTHER NAME? NO  YES   
 (c) IF 'YES', GIVE NAME, TIME, PLACE AND CIRCUMSTANCES UNDER ITEM 4. (falls zutreffend, geben Sie Namen, Zeit, Ort und nähere Umstände unter Spalte 4 an)

4. POSITION FOR WHICH YOU ARE UNDER CONSIDERATION (Führen Sie die für Sie in Frage kommende Stellung an)  
**Radio Free Europe Hungarian Book**  
 (b) EXACT TITLE OF POSITION (Genauere Bezeichnung der Stellung)  
**Administrative Assistant**

(c) GIVE A BRIEF DESCRIPTION OF YOUR DUTIES SHOULD YOU BE APPOINTED (Geben Sie eine kurze Beschreibung Ihrer Dienstverpflichtungen im Falle Ihrer Anstellung)  
**Administration**

5. MARITAL STATUS (Ehestand)  
 SINGLE  MARRIED  WIDOWED  DIVORCED  SEPARATED   
 6. PRESENT ADDRESS (Gegenwartige Anschrift)  
**17 Theresien-Str., Munich  
 24 Harder-Str., Ingolstadt**

7. (a) DATE OF BIRTH (Geburtsdatum) **31 October 1895** (b) PLACE OF BIRTH (Geburtsort) **Kockorvat, Hungary** (c) SEX (Geschlecht) **Male** (d) HEIGHT (Größe) **174 cm**  
 8. WEIGHT (Gewicht) **73.5 kg** (e) COLOR OF EYES (Augenfarbe) **Grey** (f) COLOR OF HAIR (Haarfarbe) **Grey** (g) COMPLEXION (Hautfarbe) **White**

14. DESCRIBE ANY SPECIAL OR UNUSUAL CHARACTERISTICS OR IDENTIFYING MARKS (Besondere oder unübliche Merkmale)  
**None**

15. PREVIOUS ADDRESSES DURING PAST 25 YEARS (Frühere Anschriften der letzten 25 Jahre)

FROM (von)	TO (bis)	STREET (Straße)	CITY (Stadt)	COUNTRY (Land)
1 January 31	31 January 39	5 Wesselenyi-Str.	Kockorvat	Hungary
1 February 1939	31 October 1944	1 Tatay-Square	Kockorvat	Hungary
1 November 1944	31 December 1944	0 Szendroy/Julia-Str.	Keszthely	Hungary
January 1945	15 May 1945	On flight in several cities & villages		Austria, Germany
16 May 1945	17 March 1946	Au b. Aibling No 15		Germany
18 March 1946	0 June 1946	Flanders-Cas., Jesuiten-Str.	Ingolstadt	Germany
9 June 1946	14 March 1947	17 Theresien-Str.	Ingolstadt	Germany
15 March 1947	until now	24 Harder-Str.	Ingolstadt	Germany

DECLASSIFIED AND RELEASED BY  
 CENTRAL INTELLIGENCE AGENCY  
 SOURCES METHOD EXEMPTION 3B2B  
 NAZI WAR CRIMES DISCLOSURE ACT  
 DATE 2006

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, dessen Staatsbürgerschaft Sie besaßen oder besitzen, unter Angabe des Zeitpunktes und Umstände in jedem einzelnen Falle.

DATES Datum		COUNTRY Staat (Land)	HOW CITIZENSHIP WAS ACQUIRED Wie wurde die Staatsbürgerschaft erworben?
FROM von	TO bis		
31 October 1895	until now	Hungary	By birth

17. (a) FULL NAME OF THE SUBJECT (Name des Verurteilten, including name of father, name of mother, maiden name)  
Irma Maria SZABO  
(b) DATE OF BIRTH Geburtsdatum  
9 July 1905  
(c) PLACE OF BIRTH Geburtsort  
Kecskemet/Hungary  
(d) PRESENT ADDRESS Gegenwärtige Anschrift  
1 Szovatkazet-Str. CEGLED-BERCEL/Hungary  
(e) PRESENT OCCUPATION Gegenwärtige Beschäftigung  
Unemployed  
(f) NATIONALITY AT BIRTH Staatsangehörigkeit zur Zeit der Geburt  
Hungarian  
(g) PRESENT NATIONALITY Gegenwärtige Staatsangehörigkeit  
Hungarian

18. CHILDREN Kinder

NAME Name	DATE OF BIRTH Geburtsdatum	PRESENT ADDRESS Gegenwärtige Anschrift	OCCUPATION Beschäftigung
Gyorgy v. LISZKA	4 December 1927	1 Szovatkazet-Str. CEGLED-BERCEL/Hungary	Medical student

19. (a) FATHER'S NAME Name des Vaters  
Bela v. LISZKA  
(b) DATE OF BIRTH Geburtsdatum  
27 August 1857  
(c) PLACE OF BIRTH Geburtsort  
Zenta/Hungary  
(d) PRESENT ADDRESS Gegenwärtige Anschrift  
Not applicable  
(e) NATIONALITY AT BIRTH Staatsangehörigkeit zur Zeit der Geburt  
Hungarian  
(f) PRESENT OCCUPATION Gegenwärtige Beschäftigung  
Not applicable

20. (a) MOTHER'S NAME Name der Mutter  
Jolan v. FEKETE  
(b) DATE OF BIRTH Geburtsdatum  
5 March 1872  
(c) PLACE OF BIRTH Geburtsort  
Kecskemet/Hungary  
(d) PRESENT ADDRESS Gegenwärtige Anschrift  
Not applicable  
(e) NATIONALITY AT BIRTH Staatsangehörigkeit zur Zeit der Geburt  
Hungarian  
(f) PRESENT OCCUPATION Gegenwärtige Beschäftigung  
Not applicable

21. RELATIVES (Brothers, Sisters and in-laws, where located)  
Familienglieder (Brüder, Schwestern, Schwägereltern, Schwägereltern und -nichten, Schwäger und Schwägerinnen, wo sie sich auch aufhalten)

NAME Name	RELATIONSHIP Verwandtschaftsgrad	NATIONALITY Staatsangehörigkeit	ADDRESS Anschrift	OCCUPATION Beschäftigung
Irma SZABO nee SZIRCHAL	Mother-in-law	Hungarian	Unknown	Unknown
Le szlo SZABO	Brother-in-law	Hungarian	Unknown	Pharmacist
Eugenia SZABO nee FERENYI	Sister-in-law	Hungarian	Unknown	Unknown
Joseph SZABO	Brother-in-law	Hungarian	Unknown	Unknown

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 Bundesstaatlicher oder örtlicher Natur, irgendeiner Regierung oder Behörde beschäftigt sind.

NAME Name	RELATIONSHIP Verwandtschaftsgrad	NAME AND ADDRESS OF GOVERNMENT AGENCY Bezeichnung und Anschrift der Behörde
No one		

MEMBERSHIP IN ORGANIZATIONS Mitgliedschaft in Organisationen

23. IN INDICATING MEMBERSHIP IN OR AFFILIATION WITH ANY ORGANIZATION UNDER QUESTIONS 23, 24, 25, AND 26 YOU ARE REQUIRED TO MENTION ALL ASSOCIATIONS, SOCIETIES, CANDIDATURES AND DECLARATIONS OF INTENTION TO JOIN PARTICULAR GROUPS OR BODIES TO THE EFFECT THAT YOU ARE NOT AFFILIATED 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 der Kandidaturen oder Absichtserklärungen in diesem Falle in der deutschen Übersetzung sowohl den "Bewerber" als auch den "Anwärter" und Amtsinhaberinnen erwähnen. Solche Angaben jeglicher Art müssen dem wirklichen Tatsachenzustand entsprechend angeführt werden, ohne Rücksicht auf irgendwelche Entschuldigungen von Gerichten, Spandkammern oder anderen Körperschaften, welche besagen, daß Sie von der Abwechslung irgendwelcher Maßnahmen abbestimmt oder befreit sind oder daß Sie unter eine der Amnestien fallen.

23. a) HAVE YOU EVER BEEN A MEMBER OF, OR MADE ANY CONTRIBUTIONS TO, ANY PARTY, ASSOCIATION, UNION, OR OTHER ORGANIZATION WHICH BELIEVES THE PRINCIPLES OF THE BASIC LAW OF THE FEDERAL REPUBLIC OF GERMANY? YES / NO

23. a) HAVEN SIE JE MALS EIN MITGLIED GEBLIEGEN ODER BEITRÄGE ZU EINER PARTEI, VERBAND ODER ANDERER ORGANISATION, WELCHE DEN GRUNDSÄTZEN DES GRUNDESETZES DER BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND ANHÄNGT, GELEISTET? Ja / Nein

Not applicable

24. b) HAVE YOU EVER BEEN A MEMBER, ASSOCIATED WITH OR IN ANY WAY CONNECTED WITH THE KPD, SED, FDJ, VVN, OR ANY OTHER PARTY, ASSOCIATION, UNION, OR OTHER ORGANIZATION YOU MENTIONED UNDER QUESTION 23? YES / NO

24. b) HAVEN SIE JE MALS EIN MITGLIED DER KPD, SED, FDJ, VVN ODER EINER PARTEI, VERBAND ODER ANDERER ORGANISATION GEBLIEGEN, WELCHE SIE UNTER FRAGEN 23 ERWÄHNT HABEN? Ja / Nein

Not applicable

25. c) HAVE YOU EVER BEEN A MEMBER OF OR IN ANY WAY ASSOCIATED WITH THE NSDAP, ANY OF ITS AFFILIATES, OR ANY OTHER ORGANIZATION OR GROUP WHICH IS CONTROLLED BY THE NSDAP? YES / NO

25. c) HAVEN SIE JE MALS EIN MITGLIED DER NSDAP ODER EINER IHRER ANGEHÖRIGEN ODER ABHÄNGIGEN ORGANISATION ODER GRUPPE, DIE VON DER NSDAP KONTROLLIERT WIRD, GEBLIEGEN? Ja / Nein

Not applicable

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 OTHERWISE, IN WHICH YOU ARE OR HAVE EVER BEEN IN ANY WAY CONNECTED OR ASSOCIATED, AND FOR EACH ORGANIZATION YOU MENTION, SUPPLY THE DATE YOU JOINED.

- a/Foederatio Americana Hungarica Catholic Student Association 1926
- b/Young Man's Catholic Farmer Association (KALOT) 1935
- c/Young Man's Hungarian Kolping Association 1921
- d/YM/YCA for Hungarians 1949

27. IN THE EVENT YOUR MEMBERSHIP OR AFFILIATION WITH ANY OF THE ABOVE ORGANIZATIONS HAS BEEN TERMINATED, STATE THE REASONS THEREFOR.

Im Falle der Beendigung Ihrer Mitgliedschaft oder Anknüpfung an eine der obigen Organisationen erörtern Sie den Grund oder die Gründe dafür.

Not applicable

28. HAVE YOUR CHILDREN EVER ATTENDED ANY NAZOLA, ADOLF HITLER SCHOOLS, NAZI LEADERS COLLEGES, OR MILITARY ACADEMIES? YES / NO

Haben Ihre Kinder jemals eine Nazola, eine der Adolf-Hitler-Schulen, Parteiführer-Schulen, oder Militärakademien besucht? Welche Anstalten?

Not applicable

29. HAVE YOU ANY RELATIVES WHO HOLD OR HAVE HELD OFFICE, RANK, OR POST OF AUTHORITY IN ANY OF THE ORGANIZATIONS LISTED IN QUESTIONS 23 TO 28 ABOVE?  YES Ja  NO Nein  
 Haben Sie irgendwelche Verwandte, die unter Fragen 23 bis 28 angeführten Organisationen ein Amt, einen Rang oder eine Posten innehaben?

NAME Name	ADDRESS Anschrift	RELATIONSHIP Verwandtschaftsgrad	DESCRIPTION OF POSITION AND ORGANIZATION Beschreibung der Stellung und der Organisation
None			

30. EDUCATION Schulbildung

NAMES AND ADDRESSES OF EDUCATIONAL INSTITUTIONS ATTENDED Name und Anschrift der besuchten Lehranstalten	DATES ATTENDED Zeitraum FROM von TO bis	DIPLOMAS Zeugnis und Diplome	MAJOR SUBJECTS Hauptfächer
Elementary school Kecskemet/Hungary	1902 - 1906		
Secondary school Kecskemet/Hungary	1906 - 1914	Leaving certificate	
University & Technical University Budapest	1914 - 1920	Doctor iuris	Law, Latin, History, Architecture

31. TRADE OR PROFESSION Gewerbe oder Beruf  
 Civil servant

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 nicht durch Verwandtschaft mit Ihnen verbunden sind und die besonders geeignet sind, Ihnen über Ihre Charaktereigenschaften und Ihre Fähigkeiten bestimmte Aussagen zu erteilen. (Keine Namen von Vorgesetzten, die unter Frage 35 angegeben sind.)

NAME Name	ADDRESS Anschrift	OCCUPATION Beschäftigung
Gustav v. HENNYEK	49 Widemayer-Str., Munich	Leader of the Hungarian Office
Dr. Joseph ZAGGI	44 Via della Conciliazione Roma	Visitor Apostolic pro Hungaria in Exteris
F. Joseph JANGSI	Hotel Regina Munich	Professor
Koltan KOVACS	158 Ungerer-Str., Munich	Editor-writer (RFE)

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 wegen anderer Urteilen entlassen oder zum Austritt gezwungen worden? Falls ja, nennen Sie umständlich die Einzelheiten an.

Not applicable

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

(a) LANGUAGE Sprache	(b) SPEAK Sprechfertigkeit	(c) READ Lesefertigkeit	(d) WRITE Schreibfertigkeit	(e) UNDERSTAND Verstehvermögen
Hungarian	Excellent	Excellent	Excellent	Excellent
German	Excellent	Excellent	Excellent	Excellent
English	Good	Good	Good	Good
French	Fair	Fair	Fair	Fair

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.

Angabe jeder Beschäftigung Sie in dem dazu vorgesehenen Raum jede Stellung einschließlich ihrer Nebenbestimmungen und ihrer Beamtens- oder Angestelltenbezeichnungen im öffentlichen Dienst, die Sie von dem Zeitpunkt Ihrer ersten Beschäftigung an innegehabt haben. Führen Sie für jede Stellung Ihre höchsten Gehälter an und erwähnen Sie im Falle eines Militärdienstes oder eines öffentlichen Dienstes, auch Ihren Rang und Ihre Stellung resp. Ihren Titel. Beginnen Sie mit der gegenwärtigen Stellung und gehen Sie von dort zurück bis zu Ihrer ersten Tätigkeit. Vermerken Sie jede Zeitdauer Ihrer Arbeitslosigkeit und führen Sie die Gründe für jede angegebene Arbeitslosigkeit an. Benutzen Sie einen zusätzlichen Bogen, falls erforderlich.

DATE WHEN FROM	DATE WHEN TO	EMPLOYER AND ADDRESS OR MILITARY UNIT Arbeitgeber und Anschrift oder Militäreinheit	NAME AND TITLE OF IMMEDIATE SUPERVISOR OR C.O. Name und Titel des Direktors, Vorgesetzten oder Vorgesetztenhilfs	POSITION OR RANK Stellung oder Dienstgrad	DUTIES AND RESPONSIBILITIES Art der Tätigkeit und Verantwortungsbereich	REASONS FOR CHANGE OF STATUS OR POSITION OF SERVICE Grund für Änderung oder Beendigung der Dienstverhältnisse	HIGHEST SALARY Höchstgehalt oder Monatslohn	
1.4.51.	31.7.51.	Hqs IRO Area 5 Augsburg	M.D. Kaufmann	Legal advisor	Employee's relations	Closure of the section	DM 520.-	
15.8.50.	31.3.51.	" "	" "	Civilian personnel officer	Personnel affairs	Transfer to Empl. Relations	DM 470.-	
1.6.50.	15.8.50.	" "	E. Christensen	Res. Center administrative Area administrator	Deputy of Res. Cant. Administration	Transfer to Empl. Office	DM 430.-	
1.3.49.	31.5.50.	YM/YWCA IRO Area 7 Munich	G. Jako	Area administrator	Administration	Transfer to IRO Area 5	DM 400.-	
5.12.48.	28.2.49.	Civ. Personnel Office Mil. Subpost Dechan	J.E. Seechrist	Position control clerk	Employment control	Better job with YM/YWCA	DM 320.-	
1.10.48.	5.12.48.	Unemployed, reason: want of any kind of work						
15.3.48.	30.9.48.	American Reading Room Ingolstadt	A.W. Kalotas	Librarian	Classification of books	Cut of personnel	DM 288.-	
13.3.46.	14.3.48.	Hungarian Trustee Ingolstadt	Gy. Dolasch	Interpreter, clerk	Administration	Better job with American Read. R. pos.	Honorary	
16.5.45.	17.3.46.	Unemployed, reason: want of any kind of work						
1.1.45.	15.5.45.	Unemployed, reason: flight from Hungary						
1.11.44.	31.12.44.	Unemployed, reason: registered with half pay in Hungary						
11.7.38.	31.10.44.	City Kecskemet, Hungary	Hungarian Minister of the Inter.	Chief Mayor	City manager	Occupation of Kecskemet by Russian troops	Pengo 2200	
10.5.21.	10.7.38.	" "	Chief Mayor of the City	Office clerk	Office activity	Election to Chief Mayor	Pengo 600	
8.20.	9.5.21.	Unemployed, reason: want of suitable work						
1.11.18.	22.12.20.	Studies on the University						
15.5.15.	31.10.18.	Military service	I can't remember	Lieutenant of the reserve	Commander of platoon & company	End of World War I	Korona 500	



39. (a) HAVE YOU NOW OR HAVE YOU EVER HAD ANY PHYSICAL DEFECTS OR DISABILITIES WHATSOEVER? Haben oder hatten Sie jemals irgend körperlichen Defekte oder Mängel?	YES Ja	NO Nein
(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? Haben 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 betäubende Getränke im Übermaß zu sich genommen?		No
(e) WERE YOU EVER MEDICALLY DISCHARGED FROM THE ARMED FORCES? Sind Sie jemals von irgendwelchen Wehrmachtseinheiten aus medizinischen Gründen entlassen worden?		No
(f) IF ANY OF YOUR ANSWERS ABOVE IS "YES", GIVE FULL PARTICULARS. Für jeden der Aussagen auf "Ja" geben Sie volle Einzelheiten an.		No

Not applicable

40. HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED OR DETAINED BY ANY POLICE OR MILITARY AUTHORITY? IF SO, NAME THE ARRESTING AUTHORITY, DATE, 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 Befreiung oder das Gerichtsurteil an. Führen Sie keine geringfügigen Verkehrsverstöße an!

No

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 ergänzen. Nummerieren Sie die Antworten in Übereinstimmung mit den Fragen. Benutzen Sie gegebenenfalls extra Blätter von derselben Größe des nachliegenden Bogens.

- ad 26/
  - e/Hungarian Scout Association 1932
  - f/Hungarian Christian Socialist Trade Unions 1921
  - g/Chamber of Agriculture Kecskemet 1938
  - h/National Federation of Hungarian Wine-Growers 1938
  - i/Catholic Society at Kecskemet 1921
  - j/Katona Joseph Literary Society Kecskemet 1934
  - k/Athletic Club Kecskemet 1921
  - l/Casino at Kecskemet 1921
  - m/Farmers Association at Kecskemet 1938
- ad 37/
  - Publications on social economical & political, statistical themes in the Hungarian periodicals Magyar Kultura, Tarsadalomtudomeny, Statisztikai Szemle. Dates at present already unknown. Not sponsored by any organizations. Official & occasional speeches in the above organizations, societies etc. Numbers and dates of the mentioned speeches at present already unknown. Audience varying 100-2000. They were not sponsored by any organization.

42

CERTIFICATION *Verklärung*

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.

June 15 August 1951

DATE Datum

*[Handwritten Signature]*  
(Name as usually written and which will be used as official signature)  
(Ausgesprochenes Name, der als offizielle Unterschrift benutzt wird)