

()

Q

Писать разборчиво
и прописными буквами

1. Держава, за которой числится
военнопленный _____

2. Фамилия _____

3. Имя (полностью) _____

4. Отчество _____

5. Дата рождения _____ 6. Место рождения _____

7. Звание _____

8. Личный номер _____

9. Адрес семьи _____

* 10. Взят в плен: (или)

Прибыл из (лагеря № _____, госпиталя и пр.) _____

* 11. а) Здоров _____ б) не ранен _____ с) выздоровел _____

д) поправляется _____ е) болен _____ ф) легкое ранение _____

г) тяжелое ранение _____

17. Мой адрес в настоящее время: _____



Почта для военнопленных

Бесплатно

Карточка-извещение о взятии в плен

К СВЕДЕНИЮ

В Центральное агентство по делам военнопленных

Международный комитет Красного Креста

Эта карточка должна быть заполнена каждым военнопленным после взятия его в плен и каждый раз, когда военнопленный меняет свой адрес в результате перемещения в другой лагерь.

Эта карточка не имеет отношения к документам, которыми военнопленному разрешается

Международный комитет
Красного Креста

ЖЕНЕВА
Швейцария

Эта карточка должна быть немедленно возвращена военнопленному, когда военнопленный помещен в госпиталь. Выбывшая карточка должна быть возвращена военнопленному, который должен послать своей семье.

Карточка должна быть составлена на двух или трех языках, в частности, на родном языке военнопленного и на языке державы, в плену которой он находится.

ПРИМЕЧАНИЕ. Эта карточка должна быть возвращена военнопленному, который должен послать своей семье.
Размеры 15x10,5 см.

ПОЧТОВАЯ КАРТОЧКА

Кому _____

Отправитель
Фамилия, имя, отчество

Место назначения _____

Дата и место рождения _____

Улица _____

№ военнопленного _____

Страна _____

Обозначение лагеря _____

Область _____

Служба связи _____



Дата:

Писать только на строчках и очень разборчиво

ПРИМЕЧАНИЕ. Эта карточка должна быть составлена на двух или трех языках, в частности, на родном языке пленного и на языке державшей в плену державы.
Размер карточки в натуре 15x10 см.

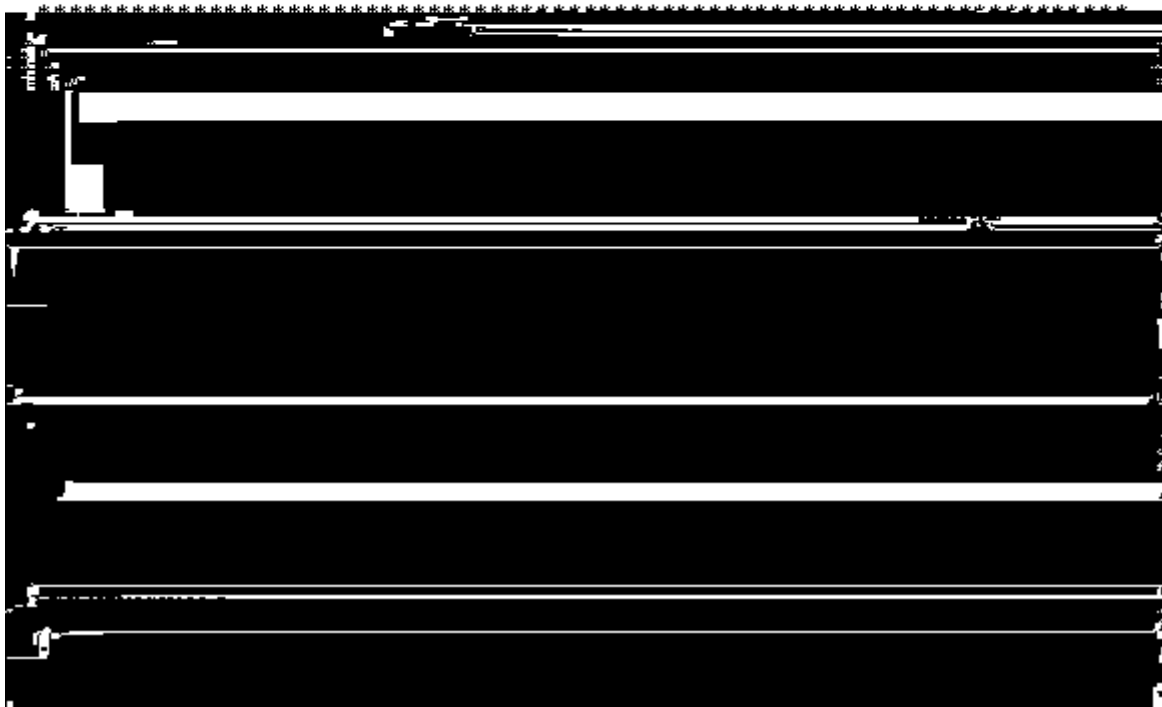
Кому _____

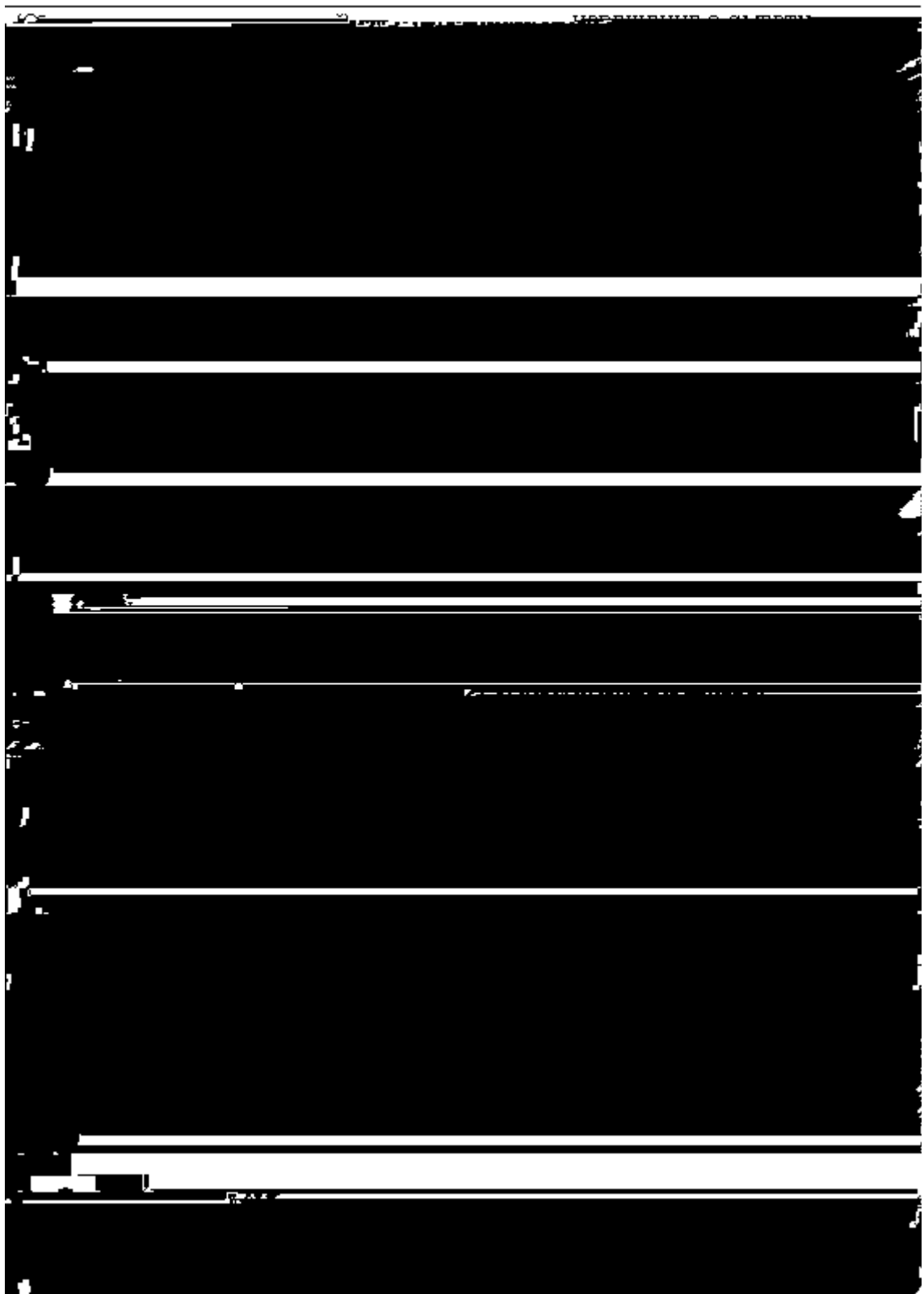
Место назначения _____

Улица _____

Страна _____

Область _____





СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕПАТРИАЦИИ

Дата _____

Лагерь _____

Госпиталь _____

Фамилия _____

Имя и отчество _____

Дата рождения _____

Звание _____
[Redacted]