

Landesarchiv NRW Abteilung Rheinland

Bestand: NW 1010
Signatur: 7854

Mestrom, Fritz



NW_1010-07854

FOOD + A6.

NW 1010 / 7854 / 001
KU/7854/1/1197

Revised 1 January, 1946
Second Reprint June 1946
C.C.G. (B.E.) PUBLIC SAFETY (Special Branch)

MILITARY GOVERNMENT OF GERMANY

Fragebogen

ACHTUNG: Der Fragebogen muß in zweifacher Ausfertigung eingereicht werden

WARNING: Read through the Fragebogen carefully before filling it in. The English text will prevail if discrepancies exist between it and the German translation. Answers must be typewritten or written 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," write the word "yes" or "no" in the appropriate space. If the question is inapplicable, indicate this by some appropriate word or phrase such as "none" or "not applicable." Add supplementary sheets if there is not enough space in the questionnaire. Persons making false or incomplete statements are liable to prosecution by Military Government.

WARNUNG! SORGFALTIG DURCHLESEN! In Zweifelsfällen ist die englische Ausfertigung maßgebend. Mit Schreibmaschine oder deutlich in Druckschrift schreiben! Jede Frage genau beantworten! Fragen mit „Ja“ oder „Nein“ beantworten! Falls die Frage nicht mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden kann, müssen eindeutige Angaben gemacht werden, z. B. „keine“ oder „unzutreffend“. Im Falle von Platzmangel Bogen anheften! Falsche oder unvollständige Angaben sind gemäß der Verordnungen der Militärregierung strafbar.

A. PERSONAL = A. PERSÖNLICHE ANGABEN

1. Name position you hold, or for which you are being considered (including agency or firm). 2. Name (Surname) (Christian Name/s). 3. Other names which you have used or by which you have been known. 4. Date of birth. 5. Place of birth. 6. Height. 7. Weight. 8. Colour of hair. 9. Colour of eyes. 10. Scars, marks or deformities. 11. Present address (City, street and house number). 12. Permanent residence (City, street and house number). 13. Identity card, type and number. 14. Wehrpass No. 15. Passport No. 16. Citizenship. 17. If a naturalized citizen, give date and place of naturalization. 18. Name any titles of nobility which have been held by you or your wife or your respective parents and grand parents. 19. Religion. 20. With what church are you affiliated? 21. Have you ever severed your connection with any church, officially or unofficially? 22. If so, give particulars and reason. 23. What religious preference did you give in the census of 1939? 24. Name any crimes of which you have been convicted, stating dates, place and nature of the crimes.

1. Augenblickliche oder angestrebte Stellung Lebensmittel-
einzelhändler 2. Name Mestrom
Zu (Familien)name

3. Andere von Ihnen benutzte Namen oder solche, unter welchen Sie bekannt waren oder sind Fritz
Vor (Tauf)name(n)

4. Geburtsdatum 27. Febr. 06 5. Geburtsort Breyell

6. Größe 167 cm 7. Gewicht 68 kg 8. Haarfarbe schwarz

9. Farbe der Augen braun

10. Besondere Merkmale (Narben, Schmis, Geburtsmerkmale, Verstümmelungen, Tätowierungen) oder Entstellungen keine

11. Gegenwärtige Anschrift Krefeld Nernsstr. 16
(Stadt, Straße und Hausnummer)

12. Ständiger Wohnsitz wie vor
(Stadt, Straße und Hausnummer)

13. Art der Ausweiskarte Personalausweis Nr. 797417 14. Wehrpaß Nr. ohne

15. Reisepaß Nr. ohne 16. Staatsangehörigkeit Holländer

17. Falls naturalisierter Bürger, geben Sie Ort und Datum der Einbürgerung an unzutreffend

18. Angabe aller von Ihnen, Ihrer Gattin (Gatten), Ihrer beiden Eltern und sämtlichen Großeltern innegehabten Adelstitel keine

19. Religion r.-kath. 20. Welcher Kirche gehören Sie an? r.-kath.

21. Haben Sie je offiziell oder inoffiziell Ihre Verbindung mit einer Kirche aufgelöst? nein 22. Falls ja, geben Sie Einzelheiten und Gründe an unzutreffend

23. Welche Religionsangehörigkeit haben Sie bei der Volkszählung 1939 angegeben? r.-kath.

24. Führen Sie alle Vergehen, Übertretungen oder Verbrechen an, für welche Sie je verurteilt worden sind, mit Angabe des Datums, des Orts und der Art keine

B. SECONDARY AND HIGHER EDUCATION = B. (VOLKS-) GRUNDSCHUL- UND HÖHERE BILDUNG

Name and Type of school (if a special Nazi School or military academy, specify this)	Location	Dates of Attendance	Certificate, Diploma or Degree	Did Abitur permit University matriculation?	Date
Name und Art der Schule (Im Falle einer besonderen NS- oder Militäarakademie geben Sie diese an)	Ort	Wann besucht? (von—bis)	Zeugnis, Diplom oder akademischer Grad	Berechtigt Abitur oder Reifezeugnis zum Universitätseintritt?	Datum
Volksschule	<i>Mittel</i> Breyell	1912-1920	bestanden		

25. Name any German University Student Corps to which you have belonged. 26. Name (giving place and dates) any Napola, Adolf Hitler School, Nazi Leaders' College or military academy in which you have been a teacher. 27. Has any child of yours ever attended any of such schools? Which ones, where and when? 28. Name (giving place and dates) any school in which you have been a Vertrauenslehrer (formerly Jugendwalter).

25. Welchen deutschen Universitäts-Studentenburschenschaften haben Sie je angehört? keine

26. An welchen Napola, Adolf-Hitler-Ordensburgen, Schulungsburgen (Lagern), NS-Führerschulen oder Militäarakademien haben Sie unterrichtet? Geben Sie an, wo und wann keine

27. Hat eines Ihrer Kinder eine der obengenannten Schulen besucht? nein Welche, wo und wann unzutreffend

28. Führen Sie alle Schulen an, in welchen Sie je Vertrauenslehrer (vormalig Jugendwalter) waren, wann und wo keine

C. PROFESSIONAL OR TRADE EXAMINATIONS = C. BERUFS- ODER HANDWERKSPRÜFUNGEN

Name of Examination	Place Taken	Result	Date
Name und Art der Prüfung	Ort der Prüfung	Ergebnis	Datum
Prüfung Kass Einzelhändler	Krefeld	bestanden	1935

D. RECORD OF EMPLOYMENT AND MILITARY SERVICE

29. Give particulars, with dates, of your employment and military service, as from 1st January 1931, accounting for promotions or demotions, transfers, periods of unemployment, attendance at educational institutions (other than those covered in Section B) or at training schools and full-time service with para-military organisations. (Part-time employment is to be recorded in Section F.) Use a separate line for each change in your position or rank or to indicate periods of unemployment or attendance at training schools or transfers from one military or para-military organisation to another.

D. NENNUNG, IN ZEITLICHER REIHENFOLGE, ALLER BESCHÄFTIGUNGEN UND ANSTELLUNGEN, EBENSOWIE ALLER MILITÄRDIENTSLEISTUNGEN, SEIT DEM 1. JANUAR 1931.

29. Unter Erwähnung aller Einzelheiten und Daten, Beförderungen und Rangherabsetzungen, Versetzungen, Arbeitslosigkeit, Besuch von Bildungsinstituten (mit Ausnahme solcher, die unter B vorkommen) ebenso aller Ausbildungsschulen und Lehranstalten und Volldienst in militärähnlichen Organisationen (Nebenbeschäftigungen) sind in Abschnitt F anzugeben. Benutzen Sie eine besondere Zeile für jeden Wechsel in Stellung oder Rang, oder zur Angabe von Arbeitslosigkeits-Zeitabschnitten, oder für den Besuch von Ausbildungsschulen, oder für Versetzungen von einer militärischen, oder militärähnlichen Organisation zu einer anderen.

Table with 5 main columns: From, To, Employer and Address, Name and Title, Position or Rank. Sub-columns include: von, bis, Arbeitgeber und Anschrift, Name und Titel, Stellung oder Dienstgrad, Duties and Responsibilities, Art der Tätigkeit, Position for change of Status or Cessation of Service, Grund für Wechsel in Position.

Inner selbständiger Händler

30. Were you deferred from Military Service? 31. If so, explain circumstances completely. 32. Have you ever been a General Staff Officer (Navy, Army, Air Force)? 33. When? 34. Have you ever been a Nazi Leadership Officer? 35. When and in what unit? 36. Did you serve as part of the Military Government or Wehrkreis administration in any country occupied by Germany including Austria and Sudetenland? 37. If so, give particulars of offices held, duties performed, location and period of service. 38. Have you received any military honours, orders or decorations? 39. If so, state what was awarded you, the date, reasons and occasion for its bestowal.

30. Waren Sie vom Militärdienst zurückgestellt? unzutreffend ja, geben Sie die genauen Umstände an unzutreffend als Holländer kein Soldat gewesen unzutreffend 32. Waren Sie Mitglied des Generalstabes einer der drei Wehrmachtsteile? unzutreffend 33. Wann unzutreffend 34. Waren Sie NS-Führungsoffizier? nein 35. Wann und in welchem Truppenverband? unzutreffend 36. Waren Sie in der Militärregierung oder Wehrkreisverwaltung irgend eines der von Deutschland besetzten Länder, einschließlich Österreich und Sudetenland beschäftigt, nein 37. Falls ja, geben Sie Einzelheiten über Ihre Ämter und Pflichten, sowie Ort und Zeitdauer des Dienstes an unzutreffend 38. Zum Tragen welcher militärischen Orden waren Sie berechtigt oder welche anderen militärischen Würden oder Ehrenauszeichnungen haben Sie besessen? (vor dem 7. Mai 1945) nein 39. Falls ja, was wurde Ihnen verliehen, wann und aus welchen Gründen und Anlässen? unzutreffend

E. MEMBERSHIP IN ORGANISATIONS = E. MITGLIEDSCHAFTEN

40. Indicate on the following chart whether you were a member, or a candidate for membership, in the organisations listed below, and state what rank or office you held in these organisations. Use lines 96 to 98 to specify any other association, society, fraternity, union, syndicate, chamber, institute, group, corporation, club or other organisation of any kind, whether social, political, professional, educational, cultural, industrial or commercial, with which you have ever been connected or associated even in an honorary capacity. Column 1. Insert either "yes" or "no" on each line to indicate whether or not you have ever been a member of the organisation listed. If you were a candidate, disregard the columns and write in the word "candidate," followed by the date of your application for membership. Column 2. Insert date on which you joined. Column 3. Insert date your membership ceased. Column 4. Insert your membership number in the Organisation. Column 5. Insert the highest office, rank or other post of authority which you have held at any time. If you have never held an office, rank or post of authority insert the word "none" in Columns 5 and 6. Column 6. Insert date of your appointment to the office, rank or post of authority listed in Column 5.

40. In der folgenden Liste ist anzugeben, ob Sie Mitglied einer der angeführten Organisationen waren und welchen Rang oder welches Amt (Ämter) Sie in dieser (diesen) innehatten. Andere Vereinigungen, Handelsgesellschaften, Burschenschaften, Verbindungen, Gewerkschaften, Genossenschaften, Kammern, Institute, Gruppen, Körperschaften, Vereine, Verbände, Klubs, Logen oder andere Organisationen beliebiger Art, seien sie gesellschaftlicher, politischer, beruflicher, sportlicher, bildender, kultureller, industrieller oder kommerzieller Art, mit welchen Sie je, selbst auch nur ehrenamtlich, in Verbindung standen, oder welchen Sie angeschlossen waren, sind auf Zeile 96-98 anzugeben.

- 1. Spalte: „Ja“ oder „nein“ sind hier einzusetzen zwecks Angabe ihrer ehemaligen Mitgliedschaft in der angeführten Organisation. Falls Sie Anwärter auf Mitgliedschaft oder förderndes Mitglied oder im „Opferring“ waren, ist unter Nichtberücksichtigung der Spalten das Wort „Anwärter“ oder „förderndes Mitglied“ oder „Opferring“, sowie das Datum Ihrer Anmeldung oder die Dauer Ihrer Mitgliedschaft als förderndes Mitglied oder im Opferring einzusetzen.
2. Spalte: Eintrittsdatum.
3. Spalte: Austrittsdatum.
4. Spalte: Mitgliedsnummer.
5. Spalte: Höchstes Amt, höchster Rang oder eine anderweitig einflußreiche, von Ihnen bekleidete Stellung. Falls nicht zutreffend, ist das Wort „keine“ in Spalte 5 und 6 einzusetzen.
6. Spalte: Antrittsdatum für Amt, Rang oder einflußreiche Stellung laut Spalte 5.

	1. Yes or No	2. From	3. To	4. Number	5. Highest Office or rank held	6. Date Appointed
	Ja oder nein	Von	Bis	Nummer	Höchstes Amt oder höchster Rang	Antrittsdatum
41. NSDAP.	nein					41.
42. Allgemeine SS.	nein					42.
43. Waffen-SS.	nein					43.
44. Sicherheitsdienst der SS.	nein					44.
45. SA.	nein					45.
46. HJ. einschließlich BdM.	nein					46.
47. NSDStB.	nein					47.
48. NSDoB.	nein					48.
49. NS.-Frauenshaft	nein					49.
50. NSKK.	nein					50.
51. NSFK.	nein					51.
52. Reichsb. der deutschen Beamten	nein					52.
53. DAF. einschließlich NSBO.	nein					53.
54. KdF.	nein					54.
55. NSV.	nein					55.
56. NS.-Reichsb. deutsch. Schwestern	nein					56.
57. NSKOV.	nein					57.
58. NS.-Bund Deutscher Technik	nein					58.
59. NS.-Ärztebund	nein					59.
60. NS.-Lehrerbund	nein					60.
61. NS.-Rechtswahrbund	nein					61.
62. Deutsches Frauenwerk	nein					62.
63. Reichsbund Deutsche Familie	nein					63.
64. NS.-Reichsbund für Leibesübungen	nein					64.
65. NS.-Altherrenbund	nein					65.
66. Deutsche Studentenschaft	nein					66.

67. Deutscher Gemeindetag	nein					67.
68. NS-Reichskriegerbund	nein					68.
69. Reichsdozentenschaft	nein					69.
70. Reichskulturkammer	nein					70.
71. Reichsschrifttumskammer	nein					71.
72. Reichspressekammer	nein					72.
73. Reichsrundfunkkammer	nein					73.
74. Reichstheaterkammer	nein					74.
75. Reichsmusikkammer	nein					75.
76. Reichskammer der bildenden Künste	nein					76.
77. Reichsfilmkammer	nein					77.
78. Amerika-Institut	nein					78.
79. Deutsche Akademie München	nein					79.
80. Deutsches Auslandsinstitut	nein					80.
81. Deutsche-Christen-Bewegung	nein					81.
82. Deutsche Glaubensbewegung	nein					82.
83. Deutscher Fichte-Bund	nein					83.
84. Deutsche Jägerschaft	nein					84.
85. Deutsches Rotes Kreuz	nein					85.
86. Ibero-Amerikanisches Institut	nein					86.
87. Institut zur Erforschung der Judenfrage	nein					87.
88. Kameradschaft USA.	nein					88.
89. Osteuropäisches Institut	nein					89.
90. Reichsarbeitsdienst (RAD.)	nein					90.
91. Reichskolonialbund	nein					91.
92. Reichsluftschutzbund	nein					92.
93. Staatsakademie für Rassen- und Gesundheitspflege	nein					93.
94. Volksbund für das Deutschtum im Ausland (VDA.)	nein					94.

95. Werberat der Deutschen Wirtschaft Others (Specify) Andere:	nein				95.
96.	nein				96.
97.					97.
98.					98.

99. Have you ever sworn an oath of secrecy to any organisation? 100. If so, list the organisations and give particulars. 101. Have you any relatives who have held office, rank or post of authority in any of the organisations listed from 41 to 95 above? 102. If so, give their names and addresses, their relationship to you and a description of the position and organisation. 103. With the exception of minor contribution to the Winterhilfe and regular membership dues, list and give details of any contributions of money or property which you have made, directly or indirectly, to the NSDAP or any of the other organisations listed above, including any contributions made by any natural or juridical person or legal entity through your solicitation or influence. 104. Have you ever been the recipient of any titles, ranks, medals, testimonials or other honours from any of the above organisations? 105. If so, state the nature of the honour, the date conferred, and the reason and occasion for its bestowal. 106. Were you a member of a political party before 1933? 107. If so, which one? 108. For what political party did you vote in the election of November 1932? 109. In March 1933? 110. Have you ever been a member of any anti-Nazi underground party or group since 1933? 111. Which one? 112. Since when? 113. Have you ever been a member of any trade union or professional or business organisation which was dissolved or forbidden since 1933? 114. Have you ever been dismissed from the civil service, the teaching profession or ecclesiastical positions or any other employment for active or passive resistance to the Nazis or their ideology? 115. Have you ever been imprisoned, or, have restrictions of movement, residence or freedom to practice your trade or profession been imposed on you for racial or religious reasons or because of active or passive resistance to the Nazis? 116. If you have answered "yes" to any of the questions from 110 to 115, give particulars and the names and addresses of two persons who can confirm the truth of your statements.

99. Sind Sie jemals zu einem Schweigegebot für irgend eine Organisation verpflichtet worden? **nein**

100. Falls ja, geben Sie die Organisation und Einzelheiten an **unzutreffend**

101. Sind Sie mit Personen verwandt oder verschwägert, die jemals Amt, Rang oder maßgebende Stellungen in einer der unter Nr. 41—95 angeführten Organisationen innehatten? **nein**

an, den Grad ihrer Verwandtschaft sowie eine Beschreibung der Organisation und Stellung (Posten) **unzutreffend**

103 Mit Ausnahme von kleineren Beiträgen zur Winterhilfe und gewöhnlichen Mitgliedsbeiträgen, geben Sie nachfolgend im einzelnen alle von Ihnen direkt oder indirekt an die NSDAP, oder irgend eine andere der oben angeführten Organisationen geleisteten Beiträge in Form von Geld, Sachwerten oder Besitz an, einschließlich aller auf Ihr Ersuchen oder auf Grund Ihres Einflusses seitens einer natürlichen oder juristischen Person

oder einer anderen rechtlichen Einheit geleisteten Beiträge **nein**

104. Sind Ihnen von einer der oben angeführten Organisationen irgendwelche Titel, Orden, Zeugnisse, Dienstgrade verliehen oder andere Ehren erwiesen worden? **nein**

105. Falls ja, geben Sie an, was Ihnen verliehen wurde, das Datum, den Grund und Anlaß für die Verleihung **unzutreffend**

106. Waren Sie Mitglied einer politischen Partei vor 1933? **nein** 107. Falls ja, welcher? **nein**

108. Für welche politische Partei haben Sie in der Novemberwahl 1932 gestimmt? **unzutreffend (Holländer)**

109. Und im März 1933? **unzutreffend** 110. Waren Sie seit 1933 Mitglied einer verbotenen Oppositions-

partei oder -gruppe? **nein** 111. Welcher? **unzutreffend** 112. Seit wann? **unzutref-**

113. Waren Sie jemals Mitglied einer nach 1933 aufgelösten oder verbotenen Gewerkschaft oder eines Berufs- oder

Wirtschaftsverbandes? **nein** 114. Sind Sie jemals aus dem Beamtenstand, dem Lehrerberuf, einer kirchlichen oder

irgend einer anderen Stellung auf Grund aktiven oder passiven Widerstandes gegen die Nazis oder ihre Weltanschauung

entlassen worden? **nein** 115. Wurden Sie jemals aus rassistischen oder religiösen Gründen oder weil Sie aktiv oder

passiv den Nationalsozialisten Widerstand leisteten, in Haft genommen oder in Ihrer Bewegungs- oder Niederlassungsfreiheit

oder sonstwie in Ihrer gewerblichen oder beruflichen Freiheit beschränkt? **nein** 116. Ist die Antwort auf eine der

Fragen von 110 bis 115 bejahend, so sind Einzelheiten sowie Namen und Anschriften von zwei Personen, welche dies

wahrheitsgemäß bezeugen können, anzuführen **unzutreffend**

F. PART TIME SERVICE WITH OTHER ORGANISATIONS =
F. MITGLIEDSCHAFT ODER NEBENDIENST (MITARBEIT) IN ANDEREN ORGANISATIONEN

117. With the exception of those you have specifically mentioned in Sections D and E above, list: (a) Any part time, unpaid or honorary position of authority or trust you have held as a representative of any Reich Ministry or the Office of the Four Year Plan or similar central control agency; (b) Any office, rank or post of authority you have held with any economic self-administration organisation such as the Reich Food Estate, the Bauernschaften, the Central Marketing Associations, the Reichswirtschaftskammer, the Gauwirtschaftskammern, the Reichsgruppen, the Wirtschaftsgruppen, the Verkehrsgruppen, the Reichsvereinigungen, the Hauptausschüsse, the Industrie-ringe and similar organisations, as well as their subordinate or affiliated organisations and field offices; (c) Any service of any kind you have rendered in any military, para-military, police, law enforcement, protection, intelligence or civil defence organisations such as Organisation Todt, Technische Nothilfe, Stosstrupps, Werkscharen, Bahnschutz, Postschutz, Funkschutz, Werkschutz, Land und Stadtwacht, Abwehr, SD., Gestapo and similar organisations.

117. Unter Auslassung der bereits in den Abschnitten D und E beantworteten Punkte führen Sie an:
- a) Jedwedes Nebenamt, einflußreiches, unbezahltes oder Ehrenamt, oder Vertrauensstellung, welche Sie als Vertreter eines Reichsministeriums oder der Leitstelle für den Vierjahresplan oder ähnlichen Wirtschaftsüberwachungsstellen innehatten.
 - b) Amt, Rang oder einflußreiche Stellung jedweder Art, welche Sie bei öffentlich-rechtlichen Selbstverwaltungskörperschaften innehatten, wie z. B. dem Reichsnährstand, den Bauernschaften, den Hauptvereinigungen, den Reichswirtschaftskammern, den Gauwirtschaftskammern, Reichsgruppen, Wirtschaftsgruppen, Industrieringen oder ähnlichen Körperschaften, sowie bei deren untergeordneten und angeschlossenen Körperschaften und Gebietsstellen.
 - c) Jeglicher Dienst in militärischen, militärähnlichen, polizeilichen, Gesetzvollzugs-, Schutz-, Aufklärungs- oder Luftschutz-diensten, wie z. B. Organisation Todt, der Technischen Nothilfe, den Stoßtrupps, Werkscharen, dem Bahnschutz, Postschutz, Funkschutz, Werkschutz, der Land- und Stadtwacht, Abwehr, des SD., der Gestapo und ähnlichen Organisationen.

From	To	Name & type of organisation	Highest office or rank you held	Date of your Appointment	Duties
Von	Bis	Name und Art der Organisation	Höchstes Amt oder Rang erreicht	Datum der Ernennung	Pflichten und Aufgaben
		keine			

G. WRITINGS AND SPEECHES = G. VERÖFFENTLICHUNGEN ALLER ART UND REDEN

118. 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 organisation, give its name. If no speeches or publications write "none" in this space.

118. Geben Sie auf einem Extrabogen 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 im Auftrage einer Organisation geschrieben oder sprachen, geben Sie deren Namen an. Falls keine Reden, Ansprachen oder

Veröffentlichungen, setzen Sie das Wort „keine“ ein. keine

H. INCOME AND ASSETS = H. EINKOMMEN, VERMÖGEN UND BESITZ

119. Show the sources and amount of your annual income from 1 January, 1931 to 1945. If records are not available, give approximate amounts.

119. Herkunft und Höhe des jährlichen Einkommens vom 1. Januar 1931 bis zur Gegenwart. In Ermangelung von Belegen sind ungefähre Beträge anzugeben.

year	Sources of Income	Amount
Jahr	Einkommensquelle	Betrag
1931	als selbständiger Lebensmittelhändler	3950,-
1932		4110,-
1933		42 00
1934		4150,-
1935		3680
1936		5150
1937		4910
1938		3409
1939		7355
1940		5972
1941		9872
1942		11241
1943		20 206
1944		16978
1945		9582,-

120. List any land or buildings owned by you or any immediate members of your family, giving locations, dates of acquisition, from whom acquired, nature and description of buildings, the number of hectares and the use to which the property is commonly put. 121. Have you or any immediate members of your family ever acquired property which had been seized from others for political, religious or racial reasons or expropriated from others in the course of occupation of foreign countries or in furtherance of the settling of Germans or Volksdeutsche in countries occupied by Germany? 122. If so, give particulars, including dates and locations, and the names and whereabouts of the original title holders. 123. Have you ever acted as an administrator or trustee of Jewish property in furtherance of organisation decrees or ordinances? 124. If so, give particulars.

120. Ihnen oder unmittelbaren Angehörigen Ihrer Familie gehöriger Grundstücks- oder Hausbesitz. Erwerbsdatum, von wem erworben, Art der Gebäude, Grundstücksgrößen in Hektar und die gewöhnliche Verwendung des Besitzes sind anzugeben.

NEIN Hausgrundstück Krefeld, Nernstr. 16, gekauft 1935

Hans Schmitz Krefeld, Neekserstr.

121. Haben Sie oder ein unmittelbares Mitglied Ihrer Familie jemals Besitz erworben, welcher anderen Personen aus politischen, rassischen oder religiösen Gründen entzogen oder anderen Personen enteignet wurde im Verlauf der Besetzung fremder Länder oder zwecks Förderung der Ansiedlung von Deutschen oder Volksdeutschen in von Deutschland besetzten Gebieten? nein

122. Falls ja, geben Sie Einzelheiten an, einschließlich Zeit- und Ortsangaben, sowie Namen und gegenwärtigen Aufenthalt der ursprünglichen Besitzer unzutreffend

123. Waren Sie jemals als Verwalter oder Treuhänder für jüdischen Besitz zwecks Förderung von Arisierungserlassen oder -verordnungen tätig? nein

124. Falls ja, geben Sie Einzelheiten an unzutreffend

I. TRAVEL OR RESIDENCE ABROAD = I. REISEN ODER WOHNSITZ IM AUSLAND

125. List all journeys or residence outside Germany, including military campaigns. 125. Zählen Sie alle Reisen oder Wohnsitze außerhalb Deutschlands auf (Feldzüge einbegriffen).

Countries Visited	Dates (from—to)	Purpose of Journey
Land	Daten (von — bis)	Zweck der Reise
Holland	verschiedene	Besuch der Verwandten u. Geschäftsreisen.

126. Was the journey made at your own expense? 127. If not, at whose expense was the journey made? 128. Persons or organisations visited. 129. Did you ever serve in any capacity as part of the administration of any territory annexed to, or occupied by the Reich? 130. If so, give particulars of office held, duties performed, location and period of service. 131. List foreign languages you speak, indicating degree of fluency. 132. Have you already at any time completed an Allied Military Government Fragebogen? If "yes," state date and place. 133. Have you at any time been dismissed or excluded from employment of any kind by order of an Allied Military Government? If "yes" state date and place.

126. Haben Sie die Reise auf eigene Kosten unternommen? ja 127. Falls nein, auf wessen Kosten? unzutreffend

128. Welche Personen oder Organisationen haben Sie besucht? siehe oben.

129. Haben Sie jemals, und falls ja, in welcher Rolle in der Zivilverwaltung in einem der von Deutschland eingegliederten oder besetzten Gebiete gedient oder gearbeitet? **nein** 130. Falls ja, geben Sie Einzelheiten an über Ihr Amt, Ihren Pflichtenkreis sowie Ort und Zeitdauer des Dienstes **unzutreffend**

131. Kenntnis fremder Sprachen und Grad der Beherrschung **nein**

132. Haben Sie jemals einen Fragebogen der Militärregierung ausgefüllt und eingereicht? **nein** Falls „Ja“ Ort und Zeitpunkt angeben **unzutreffend** 133. Sind Sie jemals auf Anordnung einer der Alliierten Regierungen oder der Militärbehörde irgendeines Postens enthoben oder an einer Berufsausübung oder Beschäftigung verhindert oder davon ausgeschlossen worden? **nein** Falls „Ja“, Ort und Zeit angeben **unzutreffend**

REMARKS = Bemerkungen **nein**

The statements on this form are true, and I understand that any omissions or false or incomplete statements are offences against Military Government and will render me liable to prosecution and punishment.

Die auf diesem Formular gemachten Angaben sind wahr, und ich bin mir bewusst, daß jegliche Auslassung oder falsche und unvollständige Angabe ein Vergehen gegen die Verordnungen der Militärregierung darstellt und mich der Anklage und Bestrafung aussetzt.

SIGNED = Eigenhändige Unterschrift **Fritz Mestrom** Krefeld, den 3.4.1947 Date/Datum

CERTIFICATE OF WITNESS OR, IN RELEVANT CASES, IMMEDIATE SUPERIOR

I certify that the above is the true name and signature of the individual concerned and that, with the exception noted below, the answers made on this questionnaire are true to the best of my knowledge and belief and the information available to me. Exceptions (if no exceptions, write "none").

BESCHEINIGUNG DES ZEUGEN, ODER, WENN IN BETRACHT KOMMEND, DES UNMITTELBAREN DIENSTVORGESETZTEN

Ich bescheinige hiermit die Richtigkeit obigen Namens und obiger Unterschrift. Mit Ausnahme der nachfolgenden Punkte sind die in diesem Fragebogen gegebenen Antworten meines besten Wissens und Gewissens und im Rahmen der mir zur Verfügung stehenden Auskunftsmöglichkeiten richtig. Ausnahmen: (Das Wort „keine“ ist auszufüllen, falls solche nicht gemacht werden):

keine

Signed **Gust. Schwerdtner** Official Position **Steuerberater** Date **3.4.1947**
Eigenhändige Unterschrift **Gust. Schwerdtner** Amtsstellung **Steuerberater** Datum **3.4.1947**
Address: **Krefeld, Urdingerstr.145**

Fragebogen Work Sheet
Fragebogen-Arbeitsblatt

Appendix "E"

Frag.-No. **KH/7854/1/1197**
Frag.-Nr.

Function **Food & Agric**
Funktion

Date recd. **10.10.47**
Eingangsdatum

Recommended **zulassung**
Vermerk

Action
Maßnahmen

Officer
Offizier

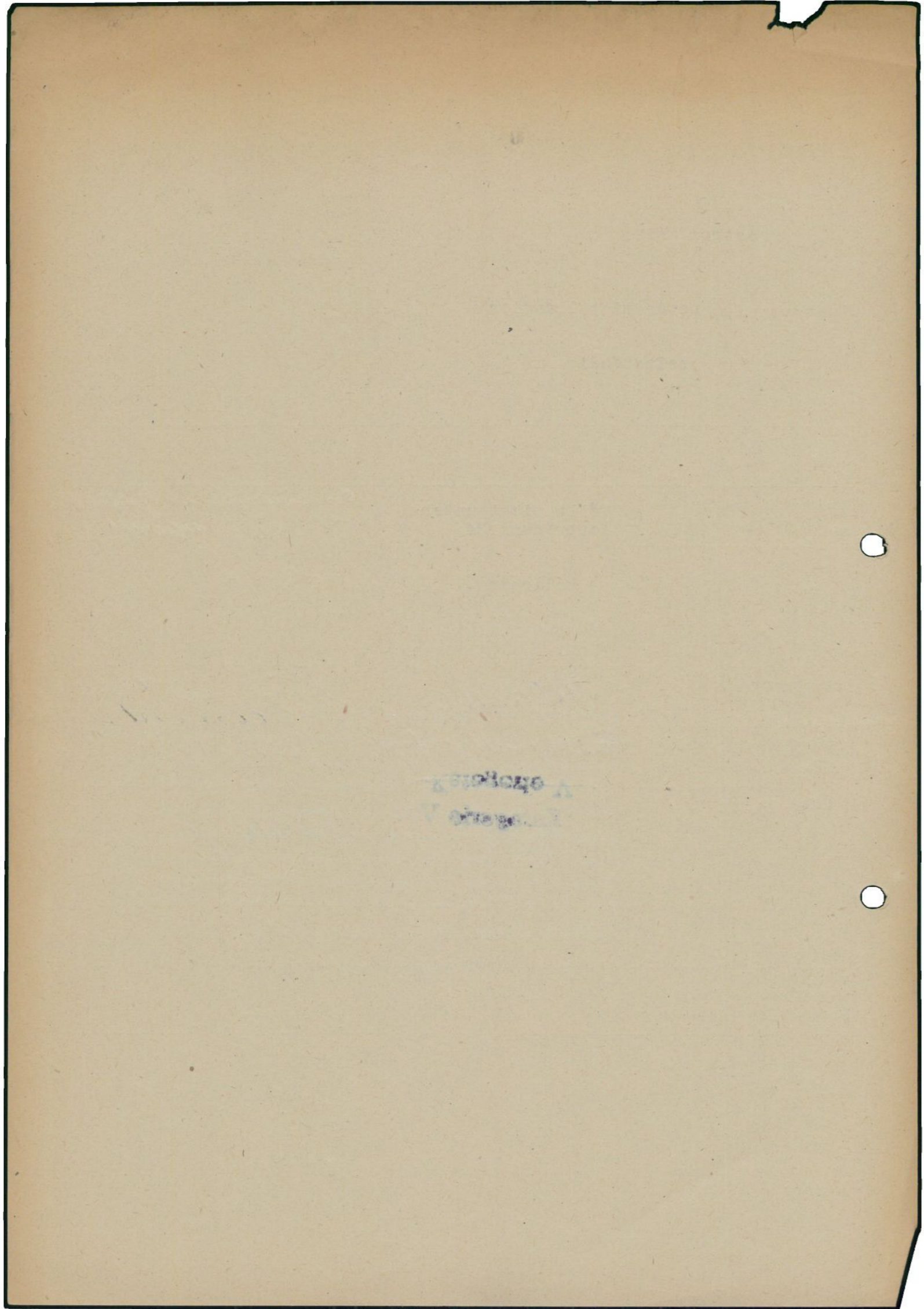
Name **Mestrom Fritz** Age **41**
Name Alter

Employment **Lebensmittelhändler**
Beschäftigung

Agency **selbständig**
Wo beschäftigt

Branch Abteilung	Result of Enquiries Ergebnis der Untersuchung	Date, Signature Datum, Unterschrift
Recommendation of Committee Vermerk des Ausschusses	fällt nicht unter Verordnung 24	<i>Dr. Bückling</i> <i>25.10.47</i>
Evaluation Bewertung	belassen <i>No objection</i>	<i>Leung</i>
Recommendation of Panel Vermerk des Hauptausschusses	Belassen	<i>Kilmer 20/10/47</i> <i>Freucht.</i>
Reasons for Recommendation Gründe für den Vermerk	Fälle nach i. P. 24 Kategorie V	<i>Johnson</i>
S. B. Index Kartei der Besonderen Abteilung	Kategorie V	<i>Sturck</i>
F. S. S.		
Civil Service Records Berichte der Zivilbehörden		
Public Safety Officers Recommendation Vermerk des Sicherheitsoffiziers		

Additional Remarks:
Weitere Anmerkungen



[Faint, illegible blue ink stamping]

