

MILITÄRREGIERUNG — ÖSTERREICH
Military Government — Austria

Form: MGPS/A/4

Abzuliefern bis zum 194 Aktennummer
To be rendered by 194 File No.

FRAGEBOGEN
Personal Questionnaire

WARNUNG. Im Interesse der Klarheit ist dieser Fragebogen auf Deutsch und Englisch verfaßt. In Zweifelsfällen ist der englische Text maßgebend. Unterlassungen, unrichtige oder unvollständige Angaben führen zu gerichtlicher Verfolgung. Falls mehr Raum benötigt wird, sind weitere Bogen anzuheften.

WARNING. In the interest of clarity this questionnaire has been written in both German and English. If discrepancies exist, the English will prevail. Omissions or false or incomplete statements will result in prosecution. Add supplementary sheets if there is not enough space in the questionnaire.

JEDE FRAGE IST ZU BEANTWORTEN
ALLE ANGABEN SIND IN BLOCKSCHRIFT
ZU MACHEN

EVERY QUESTION MUST BE ANSWERED
ALL ANSWERS MUST BE IN BLOCK LETTERS

I. TEIL

PART. I

1. Persönlich
Personal

Name

Name	Zuname Surname	Vornamen Christian Names	Titel Title
------	-------------------	-----------------------------	----------------

Ausweiskarte Nr.
Identity Card No.

Geburtsdatum <i>Date of Birth</i>	Geburtsort <i>Place of Birth</i>
--------------------------------------	-------------------------------------

Staatsangehörigkeit am 1. März 1938
Nationality on 1 March 1938

Gegenwärtige Anschrift
Present Address

Ständiger Wohnsitz
Permanent Residence

Haben Sie einen Reisepaß? <i>Have you a passport?</i>	Wenn ja, Nummer angeben <i>If so, give number</i>
--	--

Beruf
Occupation

Name des Arbeitgebers
Name of employer

Anschrift des Arbeitgebers
Address of employer

Gegenwärtige Stellung
Present position

Zeitpunkt der Anstellung <i>Date Appointed</i>	Jahresgehalt <i>Yearly Pay</i>
---	-----------------------------------

Stellungen, die Sie seit 1. Jänner 1932 innehatten
Positions held since 1 January 1932

Glaubensbekenntnis im Jahre 1933 <i>Religion 1933</i>	Glaubensbekenntnis heute <i>Religion today</i>
--	---

2. Mitgliedschaft in der NSDAP (NATIONALSOZIALISTISCHE DEUTSCHE ARBEITERPARTEI)
Nazi Party affiliation

Waren Sie jemals ein Mitglied der NSDAP?
Have you ever been a member of the NSDAP?

Seit wann? <i>Since when?</i>	Mitglieds-Nr. <i>Party No.</i>
----------------------------------	-----------------------------------

Haben Sie sich jemals um Aufnahme in die NSDAP beworben?
Have you ever applied for membership in the NSDAP?

Achtung! Für deutsche Staatsangehörige genaues Datum des Zuzuges nach Österreich
Att. *German Nationals. enter date you entered Austria here*

Wann?
When?
Wo?
Where?

Haben Sie irgendwelche Ämter oder Stellungen in der NSDAP innegehabt? Falls ja, geben Sie Titel und Pflichten an.
Have you held any position or positions in the NSDAP? If so, give title and duties.

3. Tätigkeit in NSDAP-Hilfsorganisationen

Nazi Auxiliary Organization Activities

a) Waren Sie ein Mitglied der folgenden Organisationen und in welchem Ausmaße haben Sie an deren Tätigkeiten teilgenommen?

a) Indicate whether you were a member and the extent to which you participated in the activities of the following:

	Mitglied Member		Dauer der Mitgliedschaft Period of Membership	Ämter bekleidet Offices held	Dauer Period
	Ja Yes	Nein No			
SS (Schutzstaffeln) (Falls ja, geben Sie Ihre Mitgliedsnummer an) (If "yes" give your number)					
SA (Sturmabteilung)					
HJ (Hitler-Jugend)					
NSDStB (NS Deutscher Studentenbund)					
NSDoB (NS Dozentenbund)					
NSF (NS Frauenschaft)					
NSKK (NS Kraftfahrerkorps)					
NSFK (NS Fliegerkorps)					
RDB (Reichsbund d. Beamten)					
DAF (Deutsche Arbeitsfront)					
KdF (Kraft durch Freude)					
NSV (NS Volkswohlfahrt)					
NSKOV (NS Kriegsoferversorgung)					
NSBDT (NS Bund d. Technik)					
NSLB (NS Lehrerbund)					
NSD RECHTSWAHRERBUND					
NSDAB (NSD Ärztebund)					
VDA (Volksbund für das Deutschtum im Ausland)					
DFW (Deutsches Frauenwerk)					
REICHSKOLONIALBUND					
RDF (Reichsbund deutscher Familien)					
NSRL (NS Reichsbund für Leibesübungen)					
NS REICHSBUND DEUTSCHER SCHWESTERN					
NS ALTHERRENBUND DER DEUTSCHEN STUDENTEN					
RAD (Reichsarbeitsdienst)					
DGT (Deutscher Gemeindetag)					
NS REICHSKRIEGERBUND					
DEUTSCHE STUDENTENSCHAFT					
REICHSDOZENTENSCHAFT					
DRK (Deutsches Rotes Kreuz)					
DEUTSCHE CHRISTENBEWEGUNG					
DEUTSCHE GLAUBENSBEWEGUNG					
ARBEITSGEMEINSCHAFT NS STUDENTINNEN					

b) Waren Sie jemals Mitglied irgendeiner anderen oben nicht angeführten Organisation?

b) Were you ever a member of any other organization not listed above?

Name der Organisation
Name of Organization

Daten
Dates

Bezeichnung des Amtes oder der Anstellung
Title of position

Dienstort
Location

4. Wurden Ihnen jemals irgendwelche Titel, Ränge, Auszeichnungen, Zeugnisse oder andere Würden von irgendwelchen der obengenannten Organisationen zuteil? Ja? Nein? Falls ja, geben Sie an, was Ihnen verliehen wurde (Titel usw.), das Datum, den Grund und Anlaß für die Verleihung.

Have you ever been the recipient of any titles, ranks, medals, testimonials or other honours from any of the above organizations? Yes, No. If so, state the nature of the honour, the date conferred and the reason and occasion for its bestowal.

5. Schriftwerke

Verzeichnen Sie hier alle Veröffentlichungen, die ganz oder zum Teil von Ihnen geschrieben, zusammengestellt oder herausgegeben wurden.

Writings

List all publications written in whole or in part, or compiled or edited by you.

Vom 1. Jänner 1932 bis heute.

Titel Title	Verleger Publisher	Datum Date	Verbreitung Circulation

6. Reden

Verzeichnen Sie hier alle Ansprachen und Vorlesungen, die Sie seit 1. Jänner 1932 bis heute gehalten haben.

Speeches

List all addresses and lectures made by you from 1 January 1932 to date.

Titel Title	Datum Date	Ort Place	Zuhörerschaft Audience

7. Einkommen

Wie hoch war Ihr Einkommen aus allen Einkommensquellen im Jahre 1934?

Income

What was your income from all sources in 1934?

Wie hoch war Ihr Einkommen aus allen Einkommensquellen im Jahre 1943?

What was your income from all sources in 1943?

Verzeichnen Sie Ihr Vermögen jeglicher Art, einschließlich von Schmuckstücken mit einem Wert über Bargeld und Wertpapieren, Grundstücken und Gebäuden unter Angabe des Schätzwertes jedes einzelnen Stückes. (Gewöhnlicher Hausrat und Kleidungsstücke sind von der Anmeldung ausgenommen.)

Give list of your property of all kinds, including items of jewellery over \$ 100 in value, cash and securities, land and building (but excepting ordinary household furniture and clothing) with estimated value of each item.

Vermögen Property	Schätzwert Estimated value

8. Verzeichnen Sie hier alle Vermögensstücke, welche Sie seit dem 31. Dezember 1942 durch Verkauf, Schenkung oder sonstwie an dritte Personen übertragen haben.

List of property which you have transferred by sale, gift, or other means, since 31 December 1942.

Vermögen Property	Wert Value	Durch Verkauf, Schenkung oder sonstwie an dritte Personen übertragen Sale, gift or other means	Datum Date	An wen übertragen To whom transferred

9. Vorstrafen

Sind Sie jemals wegen einer strafbaren Handlung verurteilt worden? Falls ja, dann geben Sie alle Einzelheiten an.

Criminal Convictions

Have you ever been convicted of a criminal offence? If so, give details.

Datum der Verurteilung Date of Conviction	Gericht Court	Urteil Sentence	Strafbare Handlung Offence	Datum der Haftentlassung Date of Release

10. Militärdienst

Haben Sie seit dem 31. Dezember 1932 Militärdienst geleistet? Falls ja, geben Sie Ihre Militärnummer an.

Military Service

Have you rendered Military Service since 31 December 1932? If Yes, give your personal number.

In welchem Heere?
In which Army?

Abteilung?
Branch?

Haben Sie an der Militärregierung in irgendeinem von Deutschland besetzten Lande einschließlich Österreich und Sudetenland teilgenommen? (Ja oder Nein.)
Wenn ja, geben Sie Einzelheiten über innegehabte Ämter, Art Ihrer Tätigkeit, Gebiet und Dauer des Dienstes an:

Did you serve as a part of the Military Government in any country occupied by Germany including Austria and Sudetenland? Yes, No. If so, give particulars of offices held, duties performed, territory and period of services.

Waren Sie vom Militärdienst enthoben?
Were you deferred from Military Service?

Wann?
When?

Warum?
Why?

11. Wieviel haben Sie in den folgenden Jahren für eine Partei-organisation (verzeichnet oben unter 3) oder für die Winterhilfe gespendet?

How much did you contribute to any Party Organization (listed above under 3) and to Winter Help in?

1942 Name der Organisation 1942 Name of Organization	Betrag Amount	1943 Name der Organisation 1943 Name of Organization	Betrag Amount

12. Österreichische politische Organisationen

Austrian Political Organizations

Waren Sie jemals ein Mitglied irgendeiner österreichischen politischen Partei vor dem 1. März 1938?

Were you ever a member of any Austrian Political Party before 1 March 1938?

Name der Partei?

Name of Party?

Datum des Eintrittes — Zeitdauer der Mitgliedschaft

Date of Joining — Period of Membership

Ämter oder Stellungen innegehabt

Position held

13. Österreichische Wehrorganisationen

Austrian Armed Organizations

Waren Sie ein Mitglied einer der folgenden Organisationen?

Were you a member of any of the following Organizations?

Organisation Organization	Ja oder Nein Yes or No	Datum des Eintrittes Date of Joining	Rang Rank
Heimwehr			
Republikanischer Schutzbund . . .			
Freiheitsbund			
Roter Frontkämpferbund			
Vaterländische Frontmiliz			

14. Geben Sie hier Tatsachen an, die antinationalsozialistische Haltung oder Tätigkeit zum Gegenstand haben. (Die Antwort ist freigestellt, aber alle Angaben müssen der Wahrheit entsprechen.)

State any facts indicating Anti-Nazi attitude or activity (answer optional but all statements must be true).

Die hier gemachten Angaben sind wahrheitsgetreu und vollständig.

The statements on this form are true and complete.

Anschrift

Address

Datum

Date

Gezeichnet

Signed

Zeuge

Witness

PART II TO BE COMPLETED BY AN ALLIED OFFICER OF THE EMPLOYING UNIT OR AGENCY

It is desired to employ (Name in full)

in the capacity of (state exact nature of proposed employment)

..... for which I consider him/her suitable.

Unit or Agency
Stamp

Signed

Rank

Date

PART III FOR USE BY MG PUBLIC SAFETY

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Office Stamp

Signed

Date

PART IV FOR USE BY FSS/CIC

.....
.....
.....
.....

Office Stamp

Signed

Date

DR. KARL DEMELBAUER