

Identitätsklärungs-Formular		Name	Vorname	Adresse	E-Mail
Übermittler:					
Ich bin ein(e) Überlebende(r) des KZ Flossenbürg:		Ja	Nein	Kommentar:	
Ich übermittle Informationen bezüglich eines Überlebenden:		Ja	Nein	Beziehung zum Überlebenden:	
Ich übermittle Informationen bezüglich eines Todesopfers:		Ja	Nein	Beziehung zum Todesopfer:	
Flossenbürger Häftling:					
		Nachname	Vorname	Geburtstag	Geburtsort
				T T M M J J	
Zusätzliche Daten:	Häftlingsnummer	Haftgrund	Mädchenname	Wohnort vor oder während des Kriegs	Nationalität
Stationen der Deportation:		Ghetto Zeitraum	KZ / Lager Zeitraum	Sonstiges Zeitraum	Häftlingsnummern
1. Station					
2. Station					
3. Station					
4. Station					
5. Station					
6. Station					
Keine Befreiung:		Todestag	Todesort	Todesursache	Begräbnisort
		T T M M J J			
Befreiung:		Ort:	Datum:	Befreit durch:	Flucht:
Nach der Befreiung bis heute:		DP-Lager Zeitraum	Repatriierung Zeitpunkt	Emigration nach Zeitpunkt	Todestag Todesort
Namensänderung & Grund:				Letzter Name:	
Einverständniserklärung:		Diese Daten dürfen in einem Gedenkbuch publiziert werden.			
Unterschrift:			Datum:		

Bitte senden Sie dieses Formular (gerne mit Foto des ehemaligen Häftlings) an:
info@lorbeer-verlag.de

oder an die Postadresse:

Lorbeer Verlag
 Eckernkamp 9
 D-33609 Bielefeld