

Gültig bis 31. Dezember 1929



Nr. 001236

Deutsche Arbeiterzentrale Berlin

# Arbeiter-Legitimationskarte

ausgestellt auf Grund des Erl. des Preußischen Ministeriums d. J.  
vom 7. 1. 27 - III C 2

Vor- u. Zuname *Mathias Grieskow*

Beruf *Walter*

Heimatort *Luxemburg*

Kreis *Luxemburg*

Heimatland *Luxemburg.*

Arbeitgeber *Eisen & Stahlwerk  
Hoersch*

Arbeitsstelle *Fortmünd*

Kreis usw., Provinz *Fortmünd Westf.*  
Land

Die Einstellung und Beschäftigung auf einer neuen Arbeitsstelle ist  
nur zulässig, wenn auf Seite 4 dieser Karte der Bestätigungsver-  
merk des bisherigen Arbeitgebers eingetragen u. abgestempelt ist.



Essen, den *4. April* 1929

Die Polizeibehörde

# Personalbeschreibung des Inhabers

Geburtsdatum (Alter) 25. 11. 1902  
Geburtsort..... Lüdenburg  
Geschlecht ..... männlich — ~~weiblich~~  
Konfession ..... röm. kath.  
Staatsangehörigkeit. Lüdenburg.  
Nationalität..... Lüdenburg.  
Familienstand..... ledig — ~~verheiratet~~ — ~~verwitwet~~ — ~~geschieden~~  
Gestalt..... groß — ~~mittel~~ — ~~klein~~  
Gesicht..... rund — ~~ov~~ — länglich  
Augen..... blau — grau — braun — ~~schwarz~~  
Haare..... ~~hell~~ — ~~dunkel~~ — ~~blond~~ — ~~grau~~ — ~~schwarz~~ — ~~rot~~  
Besondere Kennzeichen Im Oberkiefer 2 Goldzähne  
Leg. n. Vorl. von \_\_\_\_\_ PaßNr. \_\_\_\_\_ ausgest. vom  
verl. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
Leg.-K. 1928 — Pers.-Besch. — \_\_\_\_\_ / Im Inl. seit 1928



Deutsche Arbeiterzentrale

Landesstelle Essen

den

4. April

1929

Lang



Stempel  
der Polizei-  
behörde

Stempel  
der Polizei-  
behörde

*Mathias Griestov.*

.....  
Unterschrift des Inhabers

## Vermerk über ärztliche Untersuchung bei Legitimierungen an der Grenze

Inhaber der Karte ist untersucht, geimpft und frei von ansteckenden Krankheiten.

Ort ....., den ..... 1929

.....  
Unterschrift des Arztes

**Keine Einwendungen gegen Einstellung in eine andere  
Arbeitsstelle.**

Ort ....., den ..... 1929  
Datum

Stempel  
der Polizeibehörde  
oder des  
Arbeitsamtes

Unterschrift des Arbeitgebers .....  
oder  
Unterschrift des zuständigen Arbeitsamtes

In Arbeit getreten bei .....

in ..... am .....

Stempel  
der für die Arbeit-  
stelle zuständigen  
Polizeibehörde

Ort ....., der ..... 1929  
Datum

**Keine Einwendungen gegen Einstellung in eine andere  
Arbeitsstelle.**

Ort ....., den ..... 1929  
Datum

Stempel  
der Polizeibehörde  
oder des  
Arbeitsamtes

Unterschrift des Arbeitgebers .....  
oder  
Unterschrift des zuständigen Arbeitsamtes

In Arbeit getreten bei .....

in ..... am .....

Stempel  
der für die Arbeit-  
stelle zuständigen  
Polizeibehörde

Ort ....., den ..... 1929  
Datum