

Landesarchiv NRW Abteilung Rheinland

Bestand: NW 1039-W
Signatur: 3787

Wilper, Hedwig



NW_1039-W-03787

Mun/IK/War/M.G./48
NW 1039-W / 3787 / 001

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

21150
3787

MILITARY GOVERNMENT OF GERMANY

1287 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! SORGFÄLTIG DURCHLESEN! In Zweifelsfällen ist die englische Fassung 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 Köchin 2. Name Wilper
 HQ Mil. Gov. Kreis Group Warendorf Zufamilienname

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

4. Geburtsdatum 12. Nov. 1919 5. Geburtsort Steln Westf.

6. Größe 1.70 7. Gewicht 58 kg 8. Haarfarbe aschblond

9. Farbe der Augen graublau

10. Besondere Merkmale (Narben, Schmisse, Geburtsmerkmale, Verstümmelungen, Tätowierungen) oder Einstellungen

keine

11. Gegenwärtige Anschrift Warendorf, Nordstrasse 5
(Stadt, Straße und Hausnummer)

12. Ständiger Wohnsitz Bochum, Oststrasse 4
(Stadt, Straße und Hausnummer)

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 MILITÄRDIENSTLEISTUNGEN, 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 Voldienst in militärischen Organisationen (Nebenbeschäftigungen) sind in Abschnitt F anzugeben. Benutzen Sie eine besondere Zeile für jeden Wechsel in Stellung oder Rang, oder zur Abgabe von Arbeitslosigkeits-Zeitabschnitten, oder für den Besuch von Ausbildungsschulen, oder für Versetzungen von einer militärischen, oder militärähnlichen Organisation zu einer anderen.

| From | | To | | Employer and Address or Military Unit | | Name and Title of Immediate Superior or C.O. | | Position or Rank | | Duties and Responsibilities | | Reasons for change of Status or Cessation of Service | |
|------------|-----------|-----------------------------|-----------|---|--------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--|--|--|
| von | bis | von | bis | Arbeitgeber und Anschrift oder Militäranstalt | | Name und Titel (Rang) des unmittelbaren Dienstvorgesetzten oder höheren Offiziers | Stellung oder Dienstgrad | Art der Tätigkeit und Verantwortungsbereich | Stellung oder Dienstgrad | Grund für Wechsel in Position oder Beendigung des Dienstverhältnisses | | | |
| 1934 April | 1934 Nov. | Clemens Nagemann Bachum | 1934 Nov. | Frau Clemens Nagemann Bachum | Hausgehilfin | | | Kochlehrling | | Rückkehr ins Elternhaus | | | |
| 1934 Nov. | 1935 Dez. | August Pankhoff Bachum | 1935 Dez. | Frau August Pankhoff Bachum | " | | | Führung des Haushalts | | Stellungswegfall | | | |
| 1935 Dez. | 1937 Juni | Theodor Niggles Bachum | 1937 Juni | Frau Wwe. Niggles Bachum | " | | | " | " | " | | | |
| 1937 Juni | 1944 Jan. | Anton Schürbächer Bachum | 1944 Jan. | Frau Schürbächer Bachum | " | | | " | " | " | | | |
| 1944 Jan. | 1946 Mai | Harvey Epping Bachum | 1946 Mai | Frau Harvey Epping Bachum | " | | | " | " | " | | | |
| 1946 Mai | 1946 Nov. | Officers Mess Hauptstadt | 1946 Nov. | Capl. C.P. Fanes Hauptstadt | Köchin | | | " der Küche | | " | | | |
| 1946 Nov. | jetzt | Hauptstadt C.P. Fanes | jetzt | " " " | " | | | " | | " | | | |

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? 31. Falls ja, geben Sie die genauen Umstände an
 32. Waren Sie Mitglied des Generalstabes einer der drei Wehrmachtsteile?
 33. Wann 34. Waren Sie NS-Führungsoffizier? Nein 35. Wann und in welchem Truppenverband?
 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
 38. Zum Tragen welcher militärischen Orden waren Sie berechtigt oder welche anderen militärischen Würden oder Ehrenauszeichnungen haben Sie besessen? (vor dem 7. Mai 1945) 39. Falls ja, was wurde Ihnen verliehen, wann und aus welchen Gründen und Anlässen?

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 jeweiligen Mitgliedschaft in der angeführten Organisation. Falls Sie Anwärter auf Mitgliedschaft oder förderndes Mitglied oder im „Opfering“ waren, ist unter Nichtberücksichtigung der Spalten das Wort „Anwärter“ oder „förderndes Mitglied“ oder „Opfering“, sowie das Datum Ihrer Anmeldung oder die Dauer Ihrer Mitgliedschaft als förderndes Mitglied oder im Opfering 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. | Ja | 1939 | 1945 | unbek. | / | 46. |
| 47. NSDStB. | Nein | | | | | 47. |
| 48. NSDoB. | Nein | | | | | 48. |
| 49. NS-Frauenschaft | Ja | 1941 | 1945 | unbek. | / | 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.-Rechtswahrerbund | 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 Gemeindegtag | 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 | Ja | 1942 | 1945 | unbek. | Ketten | 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. | | | | | | 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 Schwelgegebot für irgend eine Organisation verpflichtet worden? Nein

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

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 102. Falls ja, geben Sie deren Namen und Anschriften an, den Grad ihrer Verwandtschaft sowie eine Beschreibung der Organisation und Stellung (Posten) /

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 Keine

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 /

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

108. Für welche politische Partei haben Sie in der Novemberwahl 1932 gestimmt? noch nicht stimmberechtigt

109. Und im März 1933? noch nicht stimmberechtigt 110. Waren Sie seit 1933 Mitglied einer verbotenen Oppositionspartei oder -gruppe? Nein 111. Welcher? / 112. Seit wann? /

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 rassischen 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 /

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 Industrieringe 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 Luftschutzdiensten, 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 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 /

131. Kenntnis fremder Sprachen und Grad der Beherrschung keine

132. Haben Sie jemals einen Fragebogen der Militärregierung ausgefüllt und eingereicht? Ja Falls „Ja“ Ort und Zeitpunkt angeben Beckum, Mai 1946

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 /

REMARKS = Bemerkungen

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 Hedwig Wilper Warendorf 5. Januar 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):

Signed Meis keine Official Position Hilfsbediensteter Date 5. Jan. 47
Eigenhändige Unterschrift Meis keine Amtsstellung Hilfsbediensteter Datum 5. Jan. 47

Address: Warendorf, Hünshelstr. 65.

For completion by Kreis Detachment

21150

CASE SUMMARY

Mun/LK/War/M.G./78 Military Government
Fragebogen No. Function
Date received from Denazification Panel

For completion by German Denazification Committee and Panel.

Zur Ausfüllung durch den Deutschen Entnazifizierungs-Ausschuss und die Sachverständigen.

Name Wilper, Hedwig Nationality Deutschland
 Name Warendorf, Nordstr. 5 Staatsangehörigkeit Warendorf
 Address Warendorf, Nordstr. 5 LK or SK
 Adresse Warendorf Landkreis oder Stadtkreis
 Position applied for or occupied Köchin
 Beworbene oder innehabende Stellung
 Employer HQ Mil.Gov. Kreis Group Warendorf, 119 HQ C.C.G.
 Arbeitgeber

Party affiliations, Offices, held and periods.
Partei-Mitgliedschaften, Ämter bekleidet und Dauer.
NS.-Frauenschaft v. 1941-45
DRK.v.1942-45

Recommendation of Denazification Committee and reasons.
Empfehlung des Entnazifizierungs-Ausschusses und Gründe.
Empfohlen. Als Jugendliche entlastet. Nichts Nachteiliges bekannt.
Recommended. As youth no objections. Nothing known against her.

Signature of Chairman Kalpen

Recommendation of Denazification Panel and reasons.
Empfehlung der Entnazifizierungs-Sachverständigen und Gründe.
Empfohlen. Unbekannt. Laut Fragebogen politisch ohne Bedenken. Beschl. einst.
Recommended. Not known. According to the Fragebogen politically without objections. Vote unanimous.

Category: five
Police Record

FSS Remarks

Public Safety

Special Branch

Date received from Kreis Det
SB Evaluation May be employed

Signature Ret for F.D.C. HERON, Major

Date forwarded to functional officer 18 APR 1947

Functional Date received
Officer Action taken
Signature

German Review Board Date Received
Empfangsdatum
Date Appeal dealt with
Datum der Bearbeitung der Berufung
Deutsches Revisionsbüro
Recommendation and reasons
Empfehlung und Gründe
Signature of Chairman

Public Safety Date received
Special Branch Appeal { upheld
dismissed
Signature of SB Officer
or Det. Commander

British Review Board Date Received
Date considered by Board
Members of Board
Decision of Board
Signature of Chairman

Functional Officer Date Received
Action taken as result of appeal
Signature

MILITARY GOVERNMENT OF GERMANY

FRAGEBOGEN ACTION SHEET

W I L P E R Hedwig M.G. 2115/MN/IK/WAR/M.G./78.
Name of Employee Agency Fragebogen No.

Removal mandatory
 Removal to be discretionary with supervising Military Government Officer.
Recommendation of Special Branch Officer May be employed
Reasons
No objection to appointment or retention.
Retention or appointment recommended for following reasons

Date 18 APR 1947 Sgd ^{for} F.D.C. HERON, Major
Special Branch Officer

Recommended procedure under German Civil Service Law

Date Sgd
Adm. and Local Govt. Officer

Action taken by supervising Military Government Officer

May be employed
Date 26-4-47 Sgd Y. W. Ware
Supervising Military Government Officer
Branch K. No. Ware