

URKUNDE

5. August 1945

Wir, die Unterzeichnenden

geben wahrheitsgemäß zu Protokoll, dass im Bataillon Nr. **1430**,

im Hospital Nr. **Isoliersstation**

der Kriegsgefangene **Klatte**,

Willi Karl

Geburtsjahr **1905**

Geschlecht **männlich**

Nationalität **deutsch**

Staatsangehörigkeit **deutsch**

an(Diagnose)

Dystrophie 3.Grades

verstarb.

Unterschrieben (wahrheitsgemäß)

1. Arzt

Posniy

(./ Posniy)

2. Leiter des Hospitals

Kuu

(./ Kuu)

3. Leiter des Internierungslagers

Kasares

(./ Kasares)