

# Meldebogen von Patienten

## Meldebogen 1

Nach Möglichkeit mit Schreibmaschine auszufüllen!

Ofde. Nr. ....

Name der Anstalt: .....

Anschrift: .....

Zu- und Vorname des Patienten (bei Frauen auch Geburtsname): .....

Geburtsort: ..... Geburtsdatum: .....

Staatsangehörigkeit und Rasse\*): .....

Diagnose: .....

Genaue Angabe der Art der Beschäftigung: .....

Seit wann in Anstalten: .....

Als krimineller Geisteskranker verwahrt: .....

Straftaten: .....

Anschrift der nächsten Angehörigen: .....

Erhält Patient regelmäßig Besuch: .....

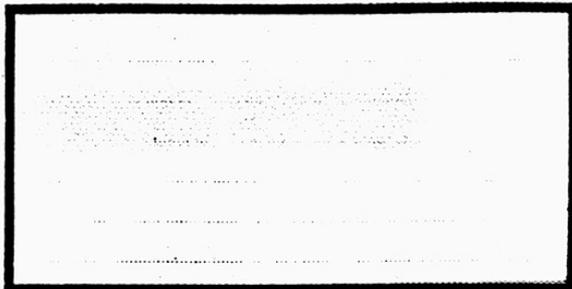
Besteht Vormundschaft: .....

Anschrift des gesetzlichen Vertreters: .....

Kostenträger des Anstaltsaufenthalts: .....

Dieser Raum ist frei zu lassen:

Unterschrift des ärztlichen Leiters  
oder seines Vertreters:



\*) Deutschen oder artverwandten Völkern (deutschblütig), Jude, jüdischer Mischling I. oder II. Grades, Neger, Negermischling, Zigeuner, Zigeunermischling usw.