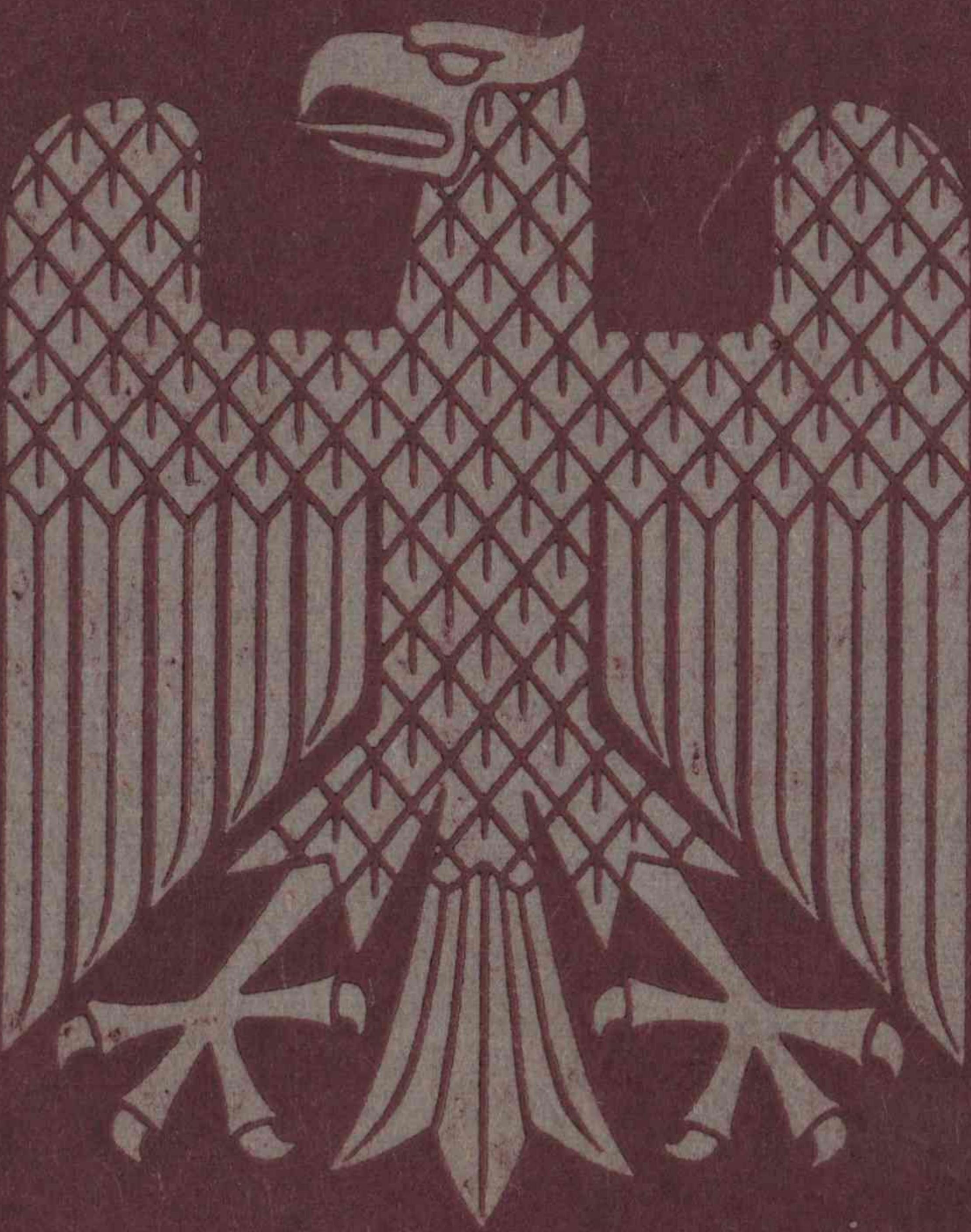


Deutsches Reich



Arbeitsbuch

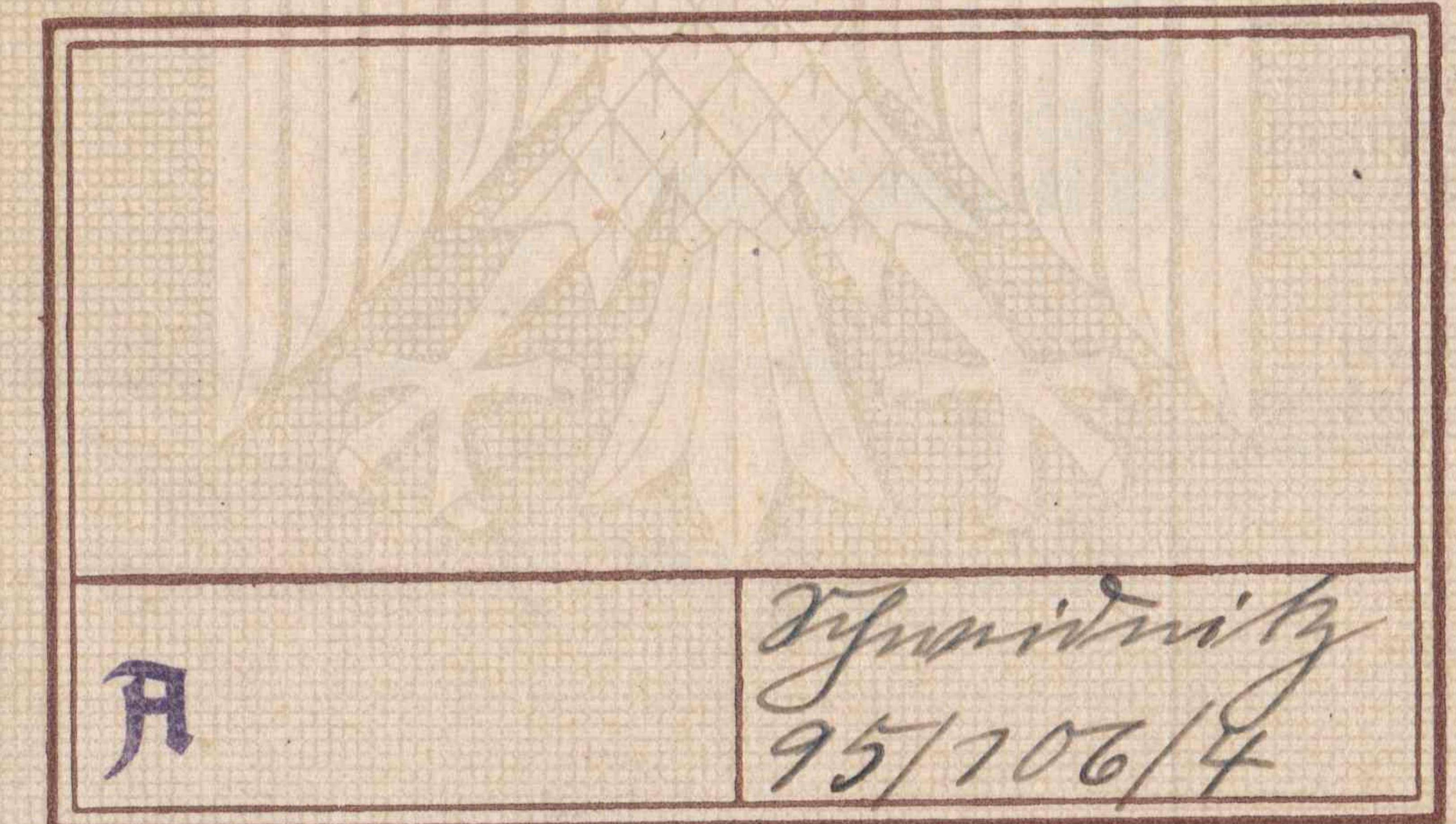
Arbeitsbuch

(Gesetz vom 26. Februar 1935, RGBl. I S. 311).

Nr 35Saa/ 4493

Johann Rößmann

(Vor- und Zuname, bei Frauen auch Geburtsname)



Stadtmitte
957106/4

Johann Rößmann

(Eigenhändige Unterschrift des Inhabers)

1	Geburtstag	27. Juni 1895
2	Geburtsort	Lorenzendorf
	Kreis	Prümkreis
3	Staatsangehörigkeit	Deutsches Reich
4	Familienstand a led., verh., gesch., verw.	verh. ohne Kinder 18/2.39 Geändert. Arbeitsamt Waldburg 31.3.38
	b Zahl der minderjährigen Kinder	1 Bewilligt: 4.7.41 am Waldburg (Gale)
5	Wohnort und Wohnung	Pfeffingen bei Neustadt Römerstrasse 18 Finstaufen 5

Berufsausbildung		
a	Abgeschlossene Lehre	von _____ bis _____ als _____
	Lehrbetrieb (Art)	_____
	Ort	_____
b	Fachschulbildung	Kaum
c	Sonstige Fachausbildung	Frugitur, Pfeffingen, Pfeffingerroppen. 3 Jahre Leder geklebt.
d	Landwirtschaftl. Kenntnisse	Kaum
e	Besondere Fertigkeiten (z. B. Führerschein für Kraftfahrzeuge, für Flugzeuge)	Kaum

Bisherige Beschäftigungsarten von längerer Dauer

Kopflaufräuer
bei Ziegelmühle A.-G.
Waldenburg

vom

bis

11.12.1918

Deutsches Reich

Berufsgruppe 3
Berufsart a 1 a



Ausgestellt am: 27. Feb. 1936
(Stempel des Arbeitsamts)

Arbeitsamt Schkeudnitz
Nebenstelle Saarau

Im Auftrage
Languet
(Unterschrift)

1 Name und Sitz des Betriebes (Unternehmers) (Firmenstempel)	2 Art des Betriebes oder der Betriebsabteilung	3. Tag des Beginns der Beschäftigung
Waldenburger Bergwerks-A.G. Waldenburg i. Schles.	Hinrichsen. Ganglerei	11. 12. 18
Zuckerfabrik Puschkau G.m.b.H.		5. 5. 1939
Waldenburger Bergwerks-A.G. Waldenburg i. Schles.	Stein- kohlen- bergbau	11. 1. 40.

4 Art der Beschäftigung (möglichst genau angeben)	5 Tag der Beendigung der Beschäftigung	6 Unterschrift des Unternehmers
Koffenfüller	30. 4. 1939	E. Müller Lentzschleppfischer
Aktenw.	8. 1. 1945 8. 11. 1944	Zuckerfabrik Puschkau Sommer 1945
Kanier		

1 Name und Sitz des Betriebes (Unternehmers) (Firmenstempel)	2 Art des Betriebes oder der Betriebsabteilung	3 Tag des Beginns der Beschäftigung

4 Art der Beschäftigung (möglichst genau angeben)	5 Tag der Beendigung der Beschäftigung	6 Unterschrift des Unternehmers

1 Name und Sitz des Betriebes (Unternehmers) (Firmenstempel)	2 Art des Betriebes oder der Betriebsabteilung	3 Tag des Beginns der Beschäftigung	4 Art der Beschäftigung (möglichst genau angeben)	5 Tag der Beendigung der Beschäftigung	6 Unterschrift des Unternehmers

1 Name und Sitz des Betriebes (Unternehmers) (Firmenstempel)	2 Art des Betriebes oder der Betriebsabteilung	3 Tag des Beginns der Beschäftigung

4 Art der Beschäftigung (möglichst genau angeben)	5 Tag der Beendigung der Beschäftigung	6 Unterschrift des Unternehmers

1 Name und Sitz des Betriebes (Unternehmers) (Firmenstempel)	2 Art des Betriebes oder der Betriebsabteilung	3 Tag des Beginns der Beschäftigung

4 Art der Beschäftigung (möglichst genau angeben)	5 Tag der Beendigung der Beschäftigung	6 Unterschrift des Unternehmers

1 Name und Sitz des Betriebes (Unternehmers) (Firmenstempel)	2 Art des Betriebes oder der Betriebsabteilung	3 Tag des Beginns der Beschäftigung

4 Art der Beschäftigung (möglichst genau angeben)	5 Tag der Beendigung der Beschäftigung	6 Unterschrift des Unternehmers

1 Name und Sitz des Betriebes (Unternehmers) (Firmenstempel)	2 Art des Betriebes oder der Betriebsabteilung	3 Tag des Beginns der Beschäftigung

4 Art der Beschäftigung (möglichst genau angeben)	5 Tag der Beendigung der Beschäftigung	6 Unterschrift des Unternehmers

1 Name und Sitz des Betriebes (Unternehmers) (Firmenstempel)	2 Art des Betriebes oder der Betriebsabteilung	3 Tag des Beginns der Beschäftigung

4 Art der Beschäftigung (möglichst genau angeben)	5 Tag der Beendigung der Beschäftigung	6 Unterschrift des Unternehmers

1 Name und Sitz des Betriebes (Unternehmers) (Firmenstempel)	2 Art des Betriebes oder der Betriebsabteilung	3 Tag des Beginns der Beschäftigung

4 Art der Beschäftigung (möglichst genau angeben)	5 Tag der Beendigung der Beschäftigung	6 Unterschrift des Unternehmers

1 Name und Sitz des Betriebes (Unternehmers) (Firmenstempel)	2 Art des Betriebes oder der Betriebsabteilung	3 Tag des Beginns der Beschäftigung

4 Art der Beschäftigung (möglichst genau angeben)	5 Tag der Beendigung der Beschäftigung	6 Unterschrift des Unternehmers

1 Name und Sitz des Betriebes (Unternehmers) (Firmenstempel)	2 Art des Betriebes oder der Betriebsabteilung	3 Tag des Beginns der Beschäftigung

4 Art der Beschäftigung (möglichst genau angeben)	5 Tag der Beendigung der Beschäftigung	6 Unterschrift des Unternehmers

1 Name und Sitz des Betriebes (Unternehmers) (Firmenstempel)	2 Art des Betriebes oder der Betriebsabteilung	3 Tag des Beginns der Beschäftigung

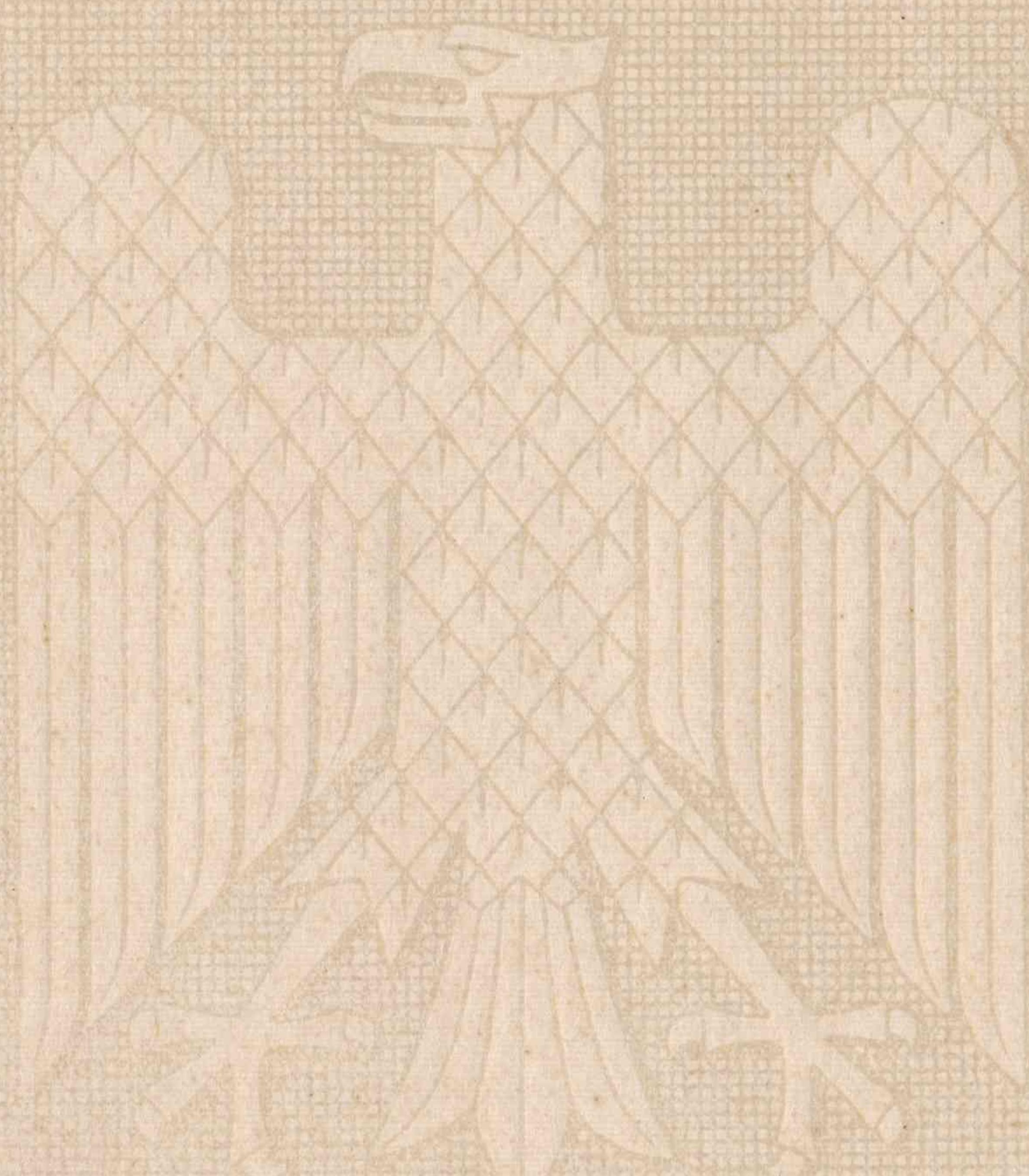
4 Art der Beschäftigung (möglichst genau angeben)	5 Tag der Beendigung der Beschäftigung	6 Unterschrift des Unternehmers

Alchetron

Dentikos 2010

Alchetron

Deutsches Reich



Deutschland

Rudjurm, Jofan

1844

Arbeitsbuch

