

Invalidenævnet,
Sønderborg

..... Bilag.
Udfyldes af Invalidekonsulentten.

Journal Nr. J. 4402

Spørgeskema For Krigsbeskadede.

1. Angivelse af fulde Navn og Fødested.	<i>Andreas Ephraim Hansen</i>	
2. Har De Dansk Indfødsret? (Et af Amtmanden eller Indenrigs- ministeriet udstedt Indfødsretsbevis vedlægges).	- - - <i>ja</i>	
3. Fødselsdag, Fødselsaar?	<i>Oktober d. 8.10.1900</i>	
4. Er De gift (naar, og Hustruens Navn) Enkemand, fraskilt?	<i>Ugift</i>	
5. Børnenes Navne, Fødselsdag og –aar.	Fornavn:	Fødselsdag og –aar:
6. Nuværende Beskæftigelse: (Håndværk, Stilling m.m.)	<i>Træskomager</i>	
7. Sidste militære Tjenestegrad. (Militærpapirer vedlægges. Er disse ikke vedlagt, angiv Grunden til, at de mangler.)	<i>Landstormsmand</i>	
8. Ved hvilke Troppeafdelinger har De Gjort Tjeneste (fra og til)?	<i>Fra 10.11.17 til 18.1.19 I. Landstorms Infanteri Batallion Rendsborg Arme Afdeling 1. Kompagni. 10/11 17 - 1/1 1918 I. Reserve 85 ... 3. Kompagni 1.1.1918 - 21.3.1918 I. Reserve 85, 4. Kompagni 21/3 - 10/4 1918 Landstorms Infanteri Reserve. Batallion. II. Hamborg 4. Kompagni 10/4 18-18/1 1919</i>	

***Nøjagtig angivelse af Regiment, Kompagni, Lazaretter samt Tiden – fra og til – er
Ubetinget nødvendig og ligger i Deres egen Interesse!***

<p>9. Af hvilken Art er Legemsbeskadigelsen eller Sygdommen, <u>og er denne en Følge af Militærtjenesten?</u> Hvilke Følger har Beskadigelsen eller Sygdommen medført?</p>	<p><i>Benskade</i> ... ja DelvisArbejdsudygtig</p>
<p>10. Er Legemsbeskadigelsen eller Sygdommen paadraget ved Fronten, da naar og hvor og ved hvilken Troppesafdeling?</p>	<p><i>Ammunitionslager</i> <i>Schönefeld</i> [Bem. Andreas havde stødt sit ben under arbejdet med at lade granater på et artilleridepot ved Hamborg]</p>
<p>11. Er Legemsbeskadigelsen eller Sygdommen paadraget bag Fronten, da naar og hvor og ved hvilken Troppesafdeling eller Lejlighed?</p>	
<p>12. Naar og ved hvilken Troppesafdeling Blev De hjemsendt?</p>	<p><i>4. Kompagni Landstorm</i> <i>Reserve Bataillion 2 Hamborg</i></p>
<p>13. Paa hvilke Lazaretter og Sygehuse Har De været under Behandling for Legemsbeskadigelsen eller Sygdommen, og hvor længe paa hvert Lazaret eller Sygehus, Aar og Dag, fra og til?</p>	<p><i>Lazarett Rosengade</i> <i>Sønderborg</i> <i>fra til</i> <i>Blad 6: August 1918</i></p>
<p>14. I Sygdomstilfælde: a) Led De af Sygdommen før Krigen? b) Naar og hvorvidt har Militærtjenesten medført en Forværrelse af denne?</p>	<p><i>Efter Militærtjenesten</i> <i>af og til Smerte i benet</i></p>
<p>15. Har De tidligere ansøgt om Invalideunderstøttelse; i bekræftende Fald, naar og til hvem er Ansøgningen indsendt? Blev De da undersøgt af en Læge? naar og af hvem?</p>	<p><i>nej</i></p>
<p>16. Faar De, eller har De modtaget Forskud paa Militærrente; i bekræftende Fald hvor meget pr. Maaned?</p>	<p><i>nej</i></p>
<p>17. Hvad de i øvrigt ønsker at anføre, som kan have Betydning for Bedømmelsen af Deres Invaliditet:</p>	<p><i>nej</i></p>

Omstaaende Angivelser erklærer jeg at have afgivet paa Tro og Love.

Sønderborg Smallegade 2, 7/8 1922

Andreas E. Hansen

Det udfyldte Skema skal med de forlangte Bilag af Ansøgeren indsendes eller personlig afleveres til Konsulenten i det Amt, hvor Ansøgeren bor, - i Haderslev Amt til Konsulent P. Petersen, Amtskontoret i Haderslev; i Aabenraa Amt, til Konsulent M. Petersen, Sygekassen, Slotsgade, Aabenraa; i Tønder Amt til Konsulent Andresen, Amtskontoret i Tønder; i Sønderborg Amt til Invalidenævnet i Sønderborg.

For at De, efter at Deres Sygepapirer m.v. er fremskaffet fra Tyskland, i Tilfælde, at Undersøgelse af Nævnets Lægekonsulent ikke er paakrævet, kan blive undersøgt af en Læge, som tidligere har behandlet Dem, bedes De herunder angive vedkommende Læges Navn og Adresse.

Saaframt De ikke har været i Behandling hos en bestemt Læge, vil De i ovennævnte Tilfælde blive tilsagt til Undersøgelse hos en egnet Læge paa Stedet eller i Nærheden af Deres Bopæl.

Honoraret for saadan Undersøgelse betales af Nævnet direkte til Lægen.

Lægens Navn *Amtslæge Ipsen*

Adresse *Sønderborg*

Konsulentens Paategning:

At Spørgeskemaet, som er bilagt med

.....
er gennemgaaet af mig og, saavidt jeg kan skønne, er udfyldt i Overensstemmelse med Forholdene, bevidnes herved.

....., den 192

Bopæl

.....
Invalidekonsulent