

**Bekleidungs-Talon Nr.** \_\_\_\_\_

Die Bekleidungskarte ist mitzubringen

Name u. Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ev. Nr. \_\_\_\_\_

Der Aelteste der Juden in Litzmannstadt  
**Bekleidungs-Abteilung**  
 Hohensteinerstr. 70

Gültigkeitsdauer nur 4 Wochen

Gültig bis \_\_\_\_\_ **Nr.** \_\_\_\_\_

Name u. Vorn. \_\_\_\_\_

Ev. Nr. \_\_\_\_\_

**1P. Socken (skarpety)**

**BEKLEIDUNGS-ABTEILUNG**  
 Hohensteinerstr. 70

Die Bekleidungskarte ist mitzubringen

Gültig bis \_\_\_\_\_ **Nr.** \_\_\_\_\_

Name u. Vorn. \_\_\_\_\_

Ev. Nr. \_\_\_\_\_

**1 P. SOCKEN (skarpety)**

**Bekleidungs-Abteilung**  
 Hohensteinerstr. 70

Die Bekleidungskarte ist mitzubringen

Badeanstalt Nr. 3  
 des Aeltesten der Juden  
 in Litzmannstadt

**Garderobe Mk. 005**

Nr. **Garderobe Mk. 005**

Der Aelteste der Juden  
 in Litzmannstadt Litzm.-Ghetto, d. ....

**Gesundheitsabteilung**

**Talon Nr.** \_\_\_\_\_  
 zum Erhalt ärztlicher Hilfe

Name des Kranken \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Kat. _____ Januar	Kat. _____ Februar	Kat. _____ März
Kat. _____ April	Kat. _____ Mai	Kat. _____ Juni