



Australian Government



NATIONAL  
ARCHIVES  
OF AUSTRALIA

# Your story, our history

These copies are provided for research or study purposes. Before making use of the material for other purposes (for example publication) you should familiarise yourself with any copyright obligations.

**NAA: A13696, 823**

Series number: A13696

Control symbol: 823

Barcode: 9786655

Number of pages: 16

JULCHER, Hugo born 1932

DATE: 21.9.54

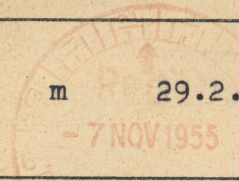
PROCESSING SHEET

LIST NO.: 1167/4

Landesarbeitsamt: Oberösterreich processed at: Linz

Name: Christian Names: Sex: Date of Birth: Place of Birth: Nationality

JULCHER Hugo m 29.2.1932 Pantschowa VD/Yugoslavia



First Application for immigration: No. Marital Status: S.

Permanent private address: Meggenhofen, Inn 6



Education: Technical: 551-26076

Primary: GYM Secondary: R.C. University:

Languages: English: German: Yes Others: Yugoslav

FINAL ACCEPTANCE LETTER SENT 21/5/54

Documents:

Passport Type & No: Marriage: Birth: No. 100 Copy 9-3-1954

Identity Card: 78 77/51 Divorce: Death of husband: of wife:

Civil Offences: Police Certificate: (No.; Date & Place of Issue) Vienna H. 10.54

Employment History to present: Left school 1944, 44-48 in camp in Linz (N.O. land) - unemployed for a short time. 48-49 farm worker in Aels. 49-50 farm worker in GEFBACH. 50-52 farm worker in MACKHOFEN. 52 to present farm worker in Mackhofen.

Proposed Employment in Australia: Rural Worker H. 1.

Political History: (e.g. N.S.D.A.P., HJ, NSV, etc.)

- (1) Pre-war political affiliation: REQ. No. A. 1
(2) War-Time Organisations:
(3) Present political affiliations: claims N/A

De-Nazification Certificate? (Category-Date & Place of Issue)

War Service History Arm of Service, Rank, Units: Place & Date of Service:

Discharge Certificate: Soldbuch

Residence: (Include details & dates of Journeys or residence outside Germany) Always in Austria

In West-Berlin/Western Germany since:

775



21/9/54 DATE:-

A. Medical Examination, 47/A:-Acceptable/NOT Acceptable

X-Ray Examination:- Acceptable/NOT Acceptable

Remarks:-

APPROVE  
30/9/54  
CHIEF MEDICAL OFFICER AUSTRALIAN IMMIGRATION  
FICER ISSY CE

Recommended FIT / UNFIT:- *Shuttan* Medical Officer.

Applicant wishes to proceed to Australia:-

Name (incl. Maiden Name where applicable):- Sex:- Birth:- Nationality & Relation:- 47/A. X-Ray  
date:- Place of Birth:- ship:-

Remarks:-

Date:-

Recommend FIT / UNFIT:-  
Medical Officer.

(Attach separate sheet if necessary. Where family Members seen, indicate in left hand column "B".)  
Interviewing Officer's Remark:-

- Pending:-
- P.G.C. Certificate
- Birth "
- Marriage "
- Divorce "
- Parents Consent
- Work Records
- Form 47/A
- X-Ray
- Kahn Test

*Typical from G.P.  
Recommended*

I certify that the information supplied by me to the Interviewing Officer is true in every respect, and understand that any close relatives who I may nominate for immigration to Australia will only be admitted if they can satisfy the immigration conditions in force at the time of their application.

Ich versichere, daß meine dem vernehmenden Beamten gegenüber gemachten Angaben in jeder Beziehung der Wahrheit entsprechen und bin mir darüber klar, daß irgendwelche nahen Verwandten, die ich für die Einwanderung nach Australien nominieren, nur dann zugelassen werden können, wenn sie den zur Zeit der Antragstellung gültigen Einwanderungsbestimmungen entsprechen.

Date:- 21.9.54

*Yuga Yudiker*  
(Unterschrift des Antragstellers)

*[Signature]*  
(Signature of Interviewing Officer)

UNDERTAKING

VERPFLICHTUNG

I, \_\_\_\_\_

Ich JOLICHER Yugo

of \_\_\_\_\_ in consideration of the Government of the Commonwealth of Australia having agreed to make a free grant towards the cost of my passage to Australia pursuant to the Agreement made between the Governments of the Commonwealth of Australia and of the Austrian Republic do hereby covenant with the Commonwealth of Australia in manner following -

aus Rusien erkläre hiermit in Hinblick darauf, dass die Regierung des Commonwealth von Australien sich bereit erklärt hat, zu den Kosten meiner Ueberfahrt nach Australien auf Grund des zwischen den Regierungen des Commonwealth von Australien und der Oesterreichischen Republik abgeschlossenen Wanderungsabkommens einen unentgeltlichen Beitrag zu leisten.

1) That I will remain in employment approved by the Government of the Commonwealth of Australia for a period of two years from the date of my arrival.

1.) Dass ich fuer die Dauer von zwei Jahren nach meiner Ankunft in Australien in einem von der Regierung des Commonwealth von Australien genehmigten Beschaeftigungsverhaeltnis bleiben werde.

2) Should I require for special reasons to depart from the Commonwealth of Australia before the expiration of two years from the date of my arrival I will, prior to my departure, pay to the Government of the Commonwealth of Australia a sum equal to the amount that was granted to me by the Government of the Commonwealth of Australia and of the Austrian Republic and by any international organization towards the cost of my passage to Australia pursuant to the Migration Agreement herein before referred to.

2.) Sollte ich aus besonderen Gruenden aus dem Commonwealth von Australien vor Ablauf der 2 Jahre nach dem Tage meiner Ankunft wieder abreisen wollen, so werde ich vor meiner Abreise der Regierung des Commonwealth in Australien einen Betrag entrichten, der demjenigen entspricht, der von den Regierungen des Commonwealth von Australien und der Oesterreichischen Republik und von irgendeiner internationalen Organisation als Beitrag zu den Kosten meiner Ueberfahrt nach Australien auf Grund des oben erwachten Wanderungsabkommens gewahrt worden ist.

3) That, while I remain in Australia, I will make every endeavour to learn the English language; and will regularly attend the nearest free night class made available by the Government of the Commonwealth of Australia for the purpose of providing migrants with instruction in the English language.

3) Solange ich in Australien bleibe, werde ich mich in jeder Weise bemuehen, die Englische Sprache zu erlernen; ich werde regelmaessig an dem naechsten, unentgeltlichen Abendlehrgaeng teilnehmen, der von der Regierung des Commonwealth von Australien zum Zwecke des Unterrichts des Auswanderers in der Englischen Sprache eingerichtet wurde.

Date this .....

Datum 20. X. 1954 .....

day of .....

Sobburg .....

Witness .....

Jolicher  
[Signature]  
Zeuge .....

Raum für die Angabe  
der anfragenden Behörde.



051-10/4  
7  
ell  
510  
Amt der o.ö. Landesregierung

A.Z.A - 164

Geschäftszahl: .....

Datum: Linz, den 21.9.54

Vorstrafenanfrage. <sup>1)</sup>

### Das Strafregisteramt

# Auswanderung

# ZZ

in Wien, I.,  
Bräunerstraße 5

wird ersucht um

I. Auskunft über die Vorstrafen der unten angeführten Person; über Vorstrafen wegen .....  
genügt beschränkte Auskunft. <sup>2)</sup>

		Angaben der anfragenden Behörde	In der Strafkarte des Strafregisteramtes enthaltene Abweichungen <sup>3)</sup>
Familiename		J u l c h e r	
Vorname		Hugo	
Vornamen der Eltern		Franz, Barbara	
Im Falle einer Namensänderung: früherer Name		----	
bei Frauen	Mädchenname	----	
	Vorname des Gatten	----	
Geburts-	Tag, Monat, Jahr	29. 2. 1932	
	Ort, Bezirk, Land	Pantschewo, Jugoslawien	
Heimats-	Gemeinde	-" -	
	Bezirk, Land	-" -	
Glaubensbekenntnis und Familienstand		röm.kath. ledig	
Beruf und Stellung im Beruf		Landarbeiter	

II. Mitteilung des Leumundes der genannten Person. <sup>4)</sup>

Letzte Wohnung <del>in Wien</del> im Jahre	Meggenhofen, Inn 6
-----------------------------------------------	--------------------



*[Handwritten signature]*

(Fertigung)

- 1) Der Vordruck ist nur zur Anfrage über eine Person zu verwenden.
- 2) Auszufüllen, wenn über Vorstrafen wegen Übertretung nach §§ 323, 324 oder nach §§ 422—431 StG. oder wegen Übertretung nach dem Landstreichergesetz v. 24. 5. 1885, RGBl. 89, eine Auskunft genügt, die — soweit es sich um gleichartige Übertretungen handelt — nur die Daten der letzten Verurteilung, die Anzahl und das Jahr der übrigen Verurteilungen und die in diesen Urteilen ausgesprochen höchste Strafe ergibt.
- 3) Vom Strafregisteramt auszufüllen, wenn die Strafkarte abweichende Angaben enthält. Die Feststellung der Identität obliegt nicht dem Strafregisteramte.
- 4) Der Leumund wird nur erhoben, wenn die folgende Spalte ausgefüllt ist.



I Have received a copy of the Undertaking to be entered into by me if I am selected for a passage to Australia under the Assisted Passage Scheme.

I have read and understood and I am prepared to sign it in the presence of an Australian Government representative if and when required to do so.

Name of applicant: \_\_\_\_\_

Signature of Applicant: \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Location : \_\_\_\_\_

Ich habe eine Ausfertigung der Erklahrung, die ich zu unterschreiben habe, falls ich fuer eine Ueberfahrt nach Australien unter dem Assisted Passage Scheme ausgewaehlt werde, erhalten.

Ich habe sie gelesen und verstanden und bin bereit, sie in Gegenwart eines Vertreters der Australischen Regierung zu unterschreiben falls und wenn es verlangt wird.

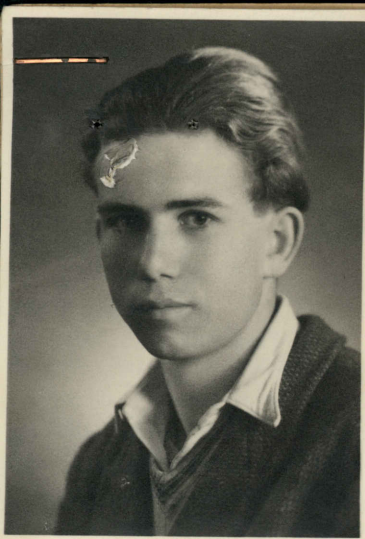
Name des

Antragstellers: Mulder Hugo

Unterschriftedes

Antragstellers: Mulder Hugo

Datum : 21. 8. 59. Ort : King



# Commonwealth of Australia

Department of Immigration

Bitte ausfüllen!

Antragstellers: JULCHER Vorname: HUGO

LICHTENEPPER STR. 85

Geburtsdatum: 2. 1932 Geburtsort: PANTSCHUWO Geschlecht: MAENNLICH

Nationalität: V.D. JUG. Nummer des Passes: 9877

Tag der Ankunft in Österreich: 12. 10. 1944

Familienstand: Ledig — Verheiratet — Geschieden — Verwitwet: LEDIG

Angehörige: Verwandtschaftsgrad: Geburtsdatum: Geburtsort:

(Nur ausfüllen wenn verheiratet)

Mädchenname der Ehefrau:

Sind Sie im Besitz folgender Unterlagen?

Facharbeiterbrief: ~~ja~~ — nein Augenblicklicher Arbeitsvertrag: ja — ~~nein~~ Lehrbrief: ~~ja~~ — nein

Gesellenbrief: ~~ja~~ — nein Arbeitsbuch: ja — ~~nein~~ Meisterbrief: ~~ja~~ — nein Zeugnisse: ~~ja~~ — nein

(Nichtzutreffendes ist zu streichen)

### Bisherige Beschäftigungen:

Name der Firma:	Industriezweig:	Von:	Bis:	Beschäftigt als:
FRANZNEUBAUER	LANDWIRTSCHAFT	APRIL 1948	— APRIL 1949	HILFSARBEITER
WILDAUER OTTNANG	— " —	"	1949 — M. 1950	
ALDIS MALZER	— " —	M. 1950	— 17 1951	
FELIX SCHNEIDER	WEBERREI	JULI 1951	—	
ALOIS MALZER	LANDWIRTSCHAFT	MAI 1952	—	

Augenblickliche Beschäftigung: LANDWIRTSCHAFT

Daten Ihres Wehrmehrdienstes einschließlich Kriegsgefangenschaft:

Bitte wenden!

*Boo*

150  
1. April 1954  
M/164



50  
1. April 1954  
M 164

# Commonwealth of Australia

Department of Immigration

Nur für Vermerke der Dienststelle!

For office use only  
trade:

Priority group No:

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Familienname des Antragstellers: JULCHER Vorname: HUGO

Adresse: WELS LICHTENEGGER STR. 85

Geburtsdatum: 29.2.1932 Geburtsort: PANTSCHÉWO Geschlecht: MAENNL.

Nationalität: V.D.JUG. Nummer des Passes: 4847

Tag der Ankunft in Österreich: 12.10.1944

Familienstand: Ledig — Verheiratet — Geschieden — Verwitwet: LEDIG

Angehörige: Verwandtschaftsgrad: Geburtsdatum: Geburtsort:

(Nur ausfüllen wenn verheiratet)

Mädchenname der Ehefrau:

Sind Sie im Besitz folgender Unterlagen?

Facharbeiterbrief: ~~ja~~ — nein Augenblicklicher Arbeitsvertrag: ja — ~~nein~~ Lehrbrief: ~~ja~~ — nein

Gesellenbrief: ~~ja~~ — nein Arbeitsbuch: ja — ~~nein~~ Meisterbrief: ~~ja~~ — nein Zeugnisse: ~~ja~~ — nein

(Nichtzutreffendes ist zu streichen)

**Bisherige Beschäftigungen:**

Name der Firma:	Industriezweig:	Von:	Bis:	Beschäftigt als:
FRANZNEUBAUER	LANDWIRTSCHAFT	APRIL 1948	— APRIL 1949	HILFSARBEITER
WILDAUER OTTNANG	— " —	" 1949	— M. 1950	
ALDIS MALZER	— " —	M. 1950	— M. 1951	
FELIX SCHNEIDER	WEBERREI	JULI 1951	—	
ALOIS MALZER	LANDWIRTSCHAFT	MAI 1952	—	

Augenblickliche Beschäftigung: LANDWIRTSCHAFT

Daten Ihres Wehrmehrdienstes einschließlich Kriegsgefangenschaft:

Bitte wenden!

Boo

Fragen A) bis G) nur ausfüllen falls zutreffend

Lehre von: ..... bis: .....

Lehrling als: .....

A) Art der Arbeit an der Lehrstelle: .....

B) Vom Antragsteller verwendete Maschinenwerkzeuge: .....

C) Dazu verwendete Materialien: .....

D) Verarbeitung, Herstellung und/oder Reparatur: .....

E) Nähere Angaben über allgemeine Berufserfahrungen seit Beendigung der Lehrzeit: .....

F) Nähere Angaben über technische Ausbildung: .....

G) Dauer der Berufspraxis in der

1. Leichtindustrie: .....

2. Mittelschwerindustrie: .....

3. Schwerindustrie: .....

Datum: *Web am 23 III 1954*

*Hugo Jürchen*  
(Unterschrift des Antragstellers)

For office use only (Nur für Vermerke der Dienststelle)

Interviewed at: ..... Date: .....

COMMENTS: .....

Recommended as: ..... Signature: .....

(Technical Adviser)

Salzburg - Lager Hellbrunn  
Zimmer 21.

Salzburg, den

3

25 JUL 1954

Herrn

Hugo Julcher  
Lichteneggerstr.85  
Wels - 00

Betr.: Ihr Auswanderungsgesuch vom L-4-54

Da gegenwaertig eine Auswanderungsmoeglichkeit fuer eine Anzahl von Bau- und Transportarbeitern besteht, wollen Sie bitte nachstehende Fragen beantworten, sodass wir Sie evt. zur Untersuchung einladen koennen.  
Um beschleunigte Antwort mittels beiliegendem Freikuvert wird gebeten.-

- 1) Sind Sie mit einer Auswanderung als ungelernter Bauarbeiter / Transportarbeiter (Zutreffendes unterstreichen) einverstanden? .....
- 2) Welche Erfahrungen koennen Sie auf diesem Gebiet nachweisen? .....

19. VII 1954

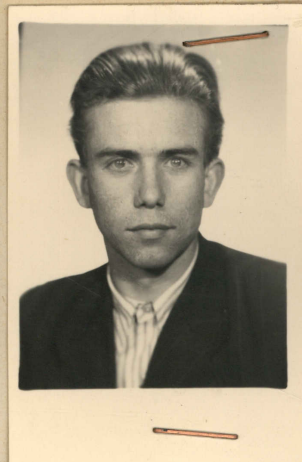
....., den

Hugo Julcher  
(Unterschrift)

**MEDICAL EXAMINATION / ÄRZTLICHE UNTERSUCHUNG**  
 (For Persons Seeking Permanent Admission to Australia)  
 (Für Personen, die um eine Daueraufenthaltsgenehmigung in Australien nachsuchen)

**DECLARATION BY INTENDING MIGRANT / ERKLÄRUNG DES BEWERBERS**

NAME **J u l c h e r H u g o**  
(Full name in BLOCK capitals / Vollständiger Name in Druckbuchstaben)  
 ADDRESS **Meggenhofen, Inn 6**  
ANSCHRIFT



Number of Landing Permit or Other Authority / Nr. des Landing Permit oder anderer Genehmigung

- 1. Have you or has any member of your family included in this application ever had any serious illness or surgical operation? / Hatten Sie oder ein Mitglied Ihrer Familie, das in diesem Antrag aufgeführt ist, jemals eine schwere Krankheit oder Operation? **nein**
- 2. Have you or has any member of your family ever been under treatment for tuberculosis? / Sind Sie oder ein Mitglied Ihrer Familie jemals wegen Tuberkulose in Behandlung gewesen? **nein**
- 3. Have you or has any member of your family ever suffered from mental disease, fits or epilepsy, or been treated in an institution for any kind of these diseases? / Haben Sie oder ein Mitglied Ihrer Familie jemals an Geisteskrankheiten, Anfällen oder Epilepsie gelitten, oder wurden in einer Anstalt wegen einer dieser Krankheiten behandelt? **nein**
- 4. Have you or has any member of your family ever been under treatment for trachoma? / Sind Sie oder ein Mitglied Ihrer Familie jemals wegen Trachoma behandelt worden? **nein**

Passport No. / Nr. des Passes  
**Id. K 7877/51**

I hereby certify that the information supplied by me to the Medical Examiner is correct in every particular. / Ich bestätige hiermit, daß alle meine dem Arzt gegenüber gemachten Angaben in allen Einzelheiten der Wahrheit entsprechen.

Signature of intending migrant which must be made in the presence of the Medical Examiner / Unterschrift des Bewerbers, die in Gegenwart des Arztes vorgenommen werden muß.

*Hugo Julcher*

**Results of Medical Examination / Ergebnis der ärztlichen Untersuchung**

State if "Normal"—if not, give particulars of any departure from normal:—

Stellen Sie fest, ob „normal“ falls dies nicht zutrifft, geben Sie Einzelheiten über jegliche Abweichung vom Normalzustand:

	RECOMMEND <i>Approved</i>		Husband, or Single Man, / Ehemann oder ledig	Wife, or Single Woman, / Ehefrau oder ledig
	<i>21/9/54</i> <i>Blatten</i> M. O.		Date of Birth / Geburtsdatum <b>29.2.32</b>	Date of Birth / Geburtsdatum
A. Heart / Herz	AUSTRALIAN EMBASSY		<b>normal</b>	
B. Blood Pressure / Blutdruck			Max <b>105</b> Min <b>80</b>	Max Min
C. Lungs / Lungen			<b>normal</b>	
D. Nervous system / Nervensystem			<b>normal</b>	
E. Mental condition and intelligence / Geisteszustand und Intelligenz			<b>normal</b>	
F. Digestive Organs / Verdauungsorgane			<b>normal</b>	
G. Skeleton—Bones and Joints / Knochenbau — Knochen und Gelenke			<b>normal</b>	
H. Skin / Haut			<b>normal</b>	
I. Hearing / Gehör			<b>15/15 15/15</b>	
J. Sight—(a) Without glasses / Sehvermögen (a) ohne Brille			R <b>6/6</b> L <b>6/6</b>	R L
(b) With glasses / (b) mit Brille (if worn) (falls eine solche getragen wird)			R <b>--</b> L <b>--</b>	R L
Cause of defect of sight / Ursache des Augenfehlers			<b>--</b>	
K. Genito Urinary Organs / Geschlechts- und Harnorgane			<b>ohne path. Befund</b>	
L. Urine—Is albumen or sugar present? / Urin — Ist Eiweiß oder Zucker vorhanden?			<b>Alb. neg., Sacch. neg.</b>	
M. Teeth / Zähne			<b>z. T. fehlend, sonst saniert.</b>	
N. Deformities / Verunstaltungen			<b>keine</b>	
			Height <b>171</b> Weight <b>68kg</b>	Height Weight
			Größe Gewicht	Größe Gewicht

REMARKS.—In cases where the Medical Examiner is unable to describe the examinee as being in perfect health and development he should state the exact nature of the defect which he finds and whether it is of a permanent or temporary nature. / Bemerkungen: Wenn es dem Arzt nicht möglich ist, Gesundheit und Entwicklung des Untersuchten als vollkommen zu bezeichnen, so hat er den Fehler, den er findet, genau zu beschreiben und anzugeben, ob er vorübergehender oder dauernder Art ist.

**Kräftiger Körperbau.**

I certify that I have this day examined the above-named and that the results are as set forth, and I certify that in my opinion, subject to any special observations under "Remarks", each of the above-named is in good health and of sound constitution, and not suffering from any mental or bodily defect which is likely to render him/her a charge upon the public or to prevent him/her from earning his/her own living. / Ich bestätige, daß ich heute die Vorgenannten untersucht habe und daß das Ergebnis wie oben angegeben ist. Ich bestätige ferner, daß nach meiner Meinung, unter Berücksichtigung der besonderen Angaben in der Spalte „Bemerkungen“, jeder der Obengenannten gesund und von guter Konstitution ist und nicht an einem geistigen oder körperlichen Fehler leidet, durch den er möglicherweise der Öffentlichkeit zur Last fallen könnte, oder der ihn/sie daran hindern würde, seinen/ihren Lebensunterhalt zu verdienen.

Signature and Qualifications / Unterschrift und Titel  
**Linz-Weid**  
 (Signature and Qualifications / Unterschrift und Titel)

**22. Sep. 1954**

# MEDICAL EXAMINATION / ÄRZTLICHE UNTERSUCHUNG

For children accompanying their parents / (Für Kinder, die ihre Eltern begleiten)

Name in Full Vollständiger Name	Age Alter	Heart Herz	Lungs Lungen	Nervous and Mental condition, Nerven- und Geisteszustand, Intelligenz	Hearing Gehör	Sight (a) Without glasses; (b) With glasses (if worn) Sehvermögen (a) ohne Brille (b) mit Brille (falls solche getragen wird)	REMARKS Include particulars of any departure from normal conditions not mentioned under other headings BEMERKUNGEN: Führen Sie Einzelheiten über jede Abweichung vom Normalzustand an, die nicht unter einer anderen Spalte aufgeführt wird.
1.						(a) (b)	
2.						(a) (b)	
3.						(a) (b)	
4.						(a) (b)	
5.						(a) (b)	
6.						(a) (b)	

I CERTIFY that I have this day examined the above-named with the results set forth above. I further certify that in my opinion, subject to any special observations under "REMARKS", the above-named are in good health and of sound constitution, and not suffering from any mental or bodily defect which would unfit them for earning their own living when they become of an age to do so.

Ich bestätige hiermit, daß ich heute die Oben genannten mit den angegebenen Ergebnissen untersucht habe. Ich bestätige ferner, daß nach meiner Ansicht, unter Berücksichtigung der besonderen Angaben unter der Spalte „Bemerkungen“, die Oben genannten gesund und von guter Konstitution sind und nicht an irgendeinem geistigen oder körperlichen Fehler leiden, der sie daran hindern würde, ihren Lebensunterhalt zu verdienen, wenn sie das entsprechende Alter erreicht haben.

Date.....  
Datum

I HEREBY CERTIFY that the information supplied by me to the Medical Examiner is correct in every particular.  
Ich bestätige hiermit, daß die dem Arzt gegenüber gemachten Angaben in allen Einzelheiten der Wahrheit entsprechen.

Signature of Parent or Guardian .....  
Unterschrift der Eltern oder des Vormundes (Signed in the presence of the Medical Examiner)  
(Unterschriften in Gegenwart des Arztes)

(Signature and Qualifications)  
(Unterschrift und Titel)

Address.....  
Anschrift

## PHOTOGRAPHS / PHOTOGRAPHIEN

Wife Frau	Child Kind	Child Kind	Child Kind
Child Kind	Child Kind	Child Kind	Child Kind

15.026

Amt der o.ö. Landesregierung  
Abt. Ums. Auswanderungsstelle  
Linz-Wegscheid, Siedlung 67

Linz, am ..21..9.54.....

T H O R A X A U F N A H M E

Name: ..... J u l c h e r ..... Vorname: ..... Hugo .....  
Geb. Dat.: ..... 29. 2. 1932 ..... Id. Kartei: ..... 7877/51 .....  
Reisepaß: .....  
Fremdenpaß: .....  
Adresse: ..... Meggenhofen Inn 6 .....  
Beabsichtigtes Einwanderungsland: .. Australien .....  
Vorstellungsdatum: .....

Hugo Julcher  
Unterschrift des Auswanderers:

Linia  
Unterschrift des Dienststellenleiters:

J u l c h e r Hugo, geb. 29. 2. 1932 Linz, 22. 9. 54  
Rö. Bild Nr. 15026 vom 21. 9. 54

Ausser einigen, kreideharten Einlagerungen in beide Hili, sind die Pleura und die Lungen frei von krankhaften Veränderungen. Das Herz und die Gefässe lassen keine Besonderheiten erkennen.

H. Zikeli  
Dr. Hans Zikeli

Amt der o.ö. Landesregierung  
Ausw.-Ärztl. Untersuchungsstelle  
Linz-Wegscheid-Lg 67  
Röntgen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arztes.

6

Passphants

