



## ZEITZEUGENARCHIV

Ich bin Zeitzeugin/Zeitzeuge und möchte gern meine Erinnerungen und Erfahrungen an die Erinnerungsstätte Notaufnahmelager Marienfelde weitergeben.

Name: ..... Vorname: .....

Geb. am: ..... in: .....

Anschrift: .....

Telefon.: ..... E-Mail: .....

**Zeitpunkt** meiner  Flucht: .....

Ausreise: .....

Mitarbeit im Notaufnahmelager: .....

**Ort und Verlauf** meiner Flucht bzw. Ausreise:

.....  
.....

In Begleitung von: .....

**Gründe** für meine Flucht bzw. Ausreise (bei Bedarf benutzen Sie bitte auch die Rückseite):

.....  
.....  
.....

**Aufenthalt** im Notaufnahmelager Marienfelde von ..... bis .....  
(oder einem anderen Berliner Flüchtlingslager)

Ich besitze noch **Dokumente, Bilder und/oder Objekte**, die von meiner Fluchtgeschichte zeugen, und zwar

.....  
.....

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben im Archiv der Erinnerungsstätte gespeichert werden.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Sie können sich bei Fragen auch persönlich an Kathrin Steinhausen, wissenschaftliche Mitarbeiterin der Erinnerungsstätte für die Arbeit mit Zeitzeugen, wenden:  
Tel.: 030 – 75657394, [steinhausen@notaufnahmelager-berlin.de](mailto:steinhausen@notaufnahmelager-berlin.de)

bitte wenden →



**Vor und nach der Flucht bzw. Ausreise:**

Beruf in der DDR: .....

Letzte Tätigkeit in der DDR: .....

Berufliche Laufbahn im Westen: .....

**Ihre Fluchtgeschichte bzw. Geschichte Ihrer Ausreise in Kürze:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....