

CA/bla

EXEMPTION FROM SECURITY RESTRICTIONS  
EXEMPTION AUX MESURES DE SÉCURITÉ

ALLIED EXPEDITIONARY FORCE  
FORCES EXPÉDITIONNAIRES ALLIÉES

F N° 100150

See over

Date Issued 31 Jan 1945 Expires on XXXXX 945  
Délivrée le..... Expiré le.....

Surname SPEDENER First Names Henri  
Nom..... Prénom.....

Address (Street and Town)  
Adresse (Rue et Ville) Dalheim

Identity Card Type Lux No. 147  
Type, Carte d'Identité ..... No. ....

Signature of Holder  
Signature du Titulaire Spedener

The person named above is granted exemption, as shown overleaf, from  
restrictions respecting :

XXXXXX TRAVEL, XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX  
(Delete where applicable)

La personne ci-dessus mentionnée est exemptée, comme indiqué au dos de la pré-  
sente, des restrictions relatives au :

XXXXXX VOYAGE, XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX  
(Rayer si nécessaire)

This exemption is not transferable, must not be altered or destroyed,  
and is only valid when used in conjunction with the holder's identity card.  
The loss of this card must be reported to the police. On expiration of vali-  
dity, or if found, this card must be returned to the issuing authority.

Cette exception n'est pas transférable. Elle ne doit être ni changée ni  
détruite et n'est valable qu'accompagnée de la carte d'identité de l'intéressé. La  
perte de cette carte doit être déclarée à la police. A l'expiration de la durée de  
la validité de cette carte, ou dans le cas où elle aurait été trouvée, elle doit être  
remise aux autorités qui l'ont délivrée.

PARTICULARS OF EXEMPTION  
DÉTAILS DE L'EXEMPTION

Luxem-

Good for passage from ~~XXX~~ Dalheim to ~~XXX~~-  
bourg  
~~XXX~~ and return.

Pass extended to ~~21 Mar 45~~ *21 May*  
Luxembourg

REASON  
RAISON Has employment in ~~XXX~~

The above exemption is issued by authority of the Supreme Commander, Allied Expeditionary Force.

L'exemption ci-dessus est accordée par ordre du Commandant Suprême des Forces Expéditionnaires Alliées.

CIVIL AFFAIRS  
DETACHMENT I4 B2

Per \_\_\_\_\_

Rank \_\_\_\_\_

Issuing Office  
Bureau d'Emission Date \_\_\_\_\_

Name (Block Capitals)  
Nom (Lettres majuscules) *John J. Zogby* Rank \_\_\_\_\_  
*John J. Zogby* Grade \_\_\_\_\_

Signature *GHOSN J. ZOGBY* Army No. 0-1640152  
2nd Lt. Sig. C. SJC