

- (Capauner, Ruth), Stempel: Ortsangabe, Name, Berufsangabe/Titel/Branche; 'Dr. Ruth Capauner Zahnärztin Berlin Charlottenbg. Bleibtreustr. 17 I B 5 Barbarossa 5163'. (Prototyp)



IDENTIFIER
LCA_000986344

ARTIST
Capauner, Ruth