

# Der Reiter auf dem weißen Pferd: Deagel Projektionen und Impfstoffauswahl

von Jeremy James



In unserem früheren Artikel, *Die sieben Siegelgerichte im Buch der Offenbarung* [Nr. 256], haben wir (wie folgt) auf die Etymologie des griechischen Wortes für „Bogen“ in der Passage hingewiesen, die die Ankunft des Reiters auf dem weißen Pferd beschreibt :

Die ersten Siegelgerichte senden nacheinander vier Reiter. Die erste stellt einen Reiter auf einem weißen Pferd vor, der einen „Bogen“ trägt:

**„Und ich sah, und siehe, ein weißes Pferd; und der darauf saß, hatte einen Bogen; und ihm wurde eine Krone gegeben, und er zog aus als Sieger und um zu siegen.“ (Offenbarung 6:2)**

Praktisch alle Übersetzungen beziehen sich nur auf den „Bogen“, aber da das griechische Wort im Original *Toxon* [Strong's G5115] ist, sollte die Übersetzung „Pfeil und Bogen“ lauten. Der Bogenschütze in der griechischen Kriegsführung war immer mit einem Bogen und einem Satz Pfeile bewaffnet, nie mit einem Bogen allein. Außerdem tauchten die Griechen ihre Pfeile normalerweise in Gift, um sie auf dem Schlachtfeld tödlicher zu machen. Das englische Wort „toxic“ kommt direkt vom griechischen *toxikon*, einem Pfeil mit Giftspitze.

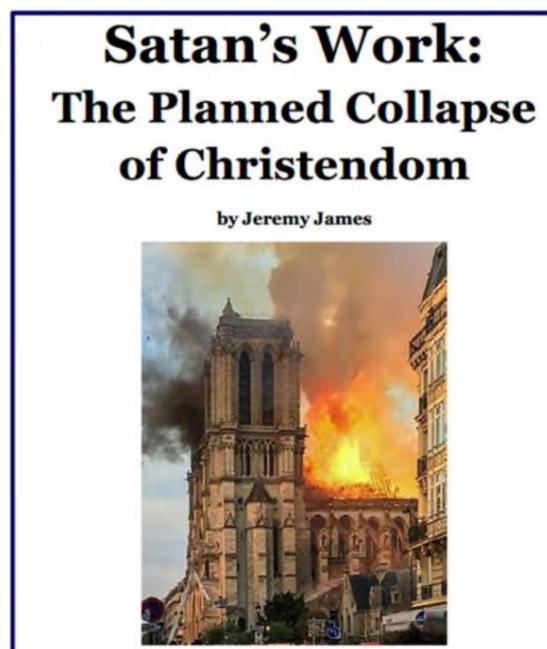
Einige Kommentatoren haben mit der Bedeutung des „Bogens“ in dieser Passage gerungen, da er an sich kaum als Waffe qualifiziert werden kann. Der Kontext impliziert jedoch, dass alle vier Reiter tödliche Waffen tragen. Deshalb werden sie als tödliche Bedrohung für die Menschheit dargestellt.

Das moderne Äquivalent zum „Pfeil mit Giftspitze“, würden wir vorschlagen, ist ein Impfstoff oder eine Spritze mit Giftspitze. Wenn wir diese Interpretation nehmen, dann ist es viel einfacher zu verstehen, wie ein Weltführer ein solches Gerät verwenden könnte, um einen Eroberungsfeldzug zu beginnen. Das „weiße Pferd“ hingegen scheint friedliche Absichten zu symbolisieren. Auf diese Weise wird seine tödliche Arbeit zumindest anfänglich keinen Verdacht erregen.

Es sollte auch beachtet werden, dass jeder Impfstoff von einer Person in einem weißen Kittel oder Gewand verabreicht wird ... Zum ersten Mal in der Geschichte hat Satan die Gelegenheit, der gesamten Menschheit ernsthaften körperlichen Schaden zuzufügen.

Wir werden uns nun diese prophetische Passage unter Bezugnahme auf die Deagel-Bevölkerungsprognosen, die wir in unserem letzten Artikel, **Satans Werk: Der geplante Zusammenbruch der Christenheit** (Nr. 279), erörtert haben, genauer ansehen. Die Deagel-Tabelle legte eine Prognose der Bevölkerung jedes Landes der Welt für das Jahr 2025 vor. In diesem Papier versuchten wir zu zeigen, dass der in der Tabelle vorhergesagte drastische Bevölkerungsrückgang überproportional – in der Tat überwältigend – auf Länder mit einem Christen fiel Erbe.

Dies wirft eine wichtige Frage auf: Wenn das Covid-Impfprogramm diese drastische Reduzierung erreichen soll, wie wird es dann auf eine Gruppe von Ländern abzielen, während der Rest weitgehend unberührt bleibt?



### **Die Frage, die wir beantworten müssen Es**

wurde vorgeschlagen, dass die Antwort vom Anteil der Bevölkerung jedes Landes abhängen könnte, der einer Impfung zustimmt. Somit würden Zielländer dieser Hypothese zufolge eine hohe Inanspruchnahme aufweisen, während ein erheblicher Prozentsatz der Bevölkerung von Nicht-Zielländern ungeimpft bleiben würde.

Angesichts der Macht der Medien in den Zielländern (siehe Tabellen A und B unten) und des intensiven Einsatzes subversiver Propaganda durch ihre jeweiligen Regierungen könnte es möglich sein, dieses Ergebnis zu erreichen. Aber es ist keine zufriedenstellende Erklärung. Es gibt beispielsweise Belege dafür, dass die Akzeptanz in vielen Ländern, in denen keine Entvölkerung vorgesehen ist, bis heute so hoch ist wie in mehreren Ländern, in denen dies der Fall ist.

### **Die drei Deagel-Gruppen Tabelle**

**A** (umseitig) zeigt die Länder der Hauptzielgruppe („Christentum“).

Sie sind für eine atemberaubende Bevölkerungsreduktion von 53 Prozent geplant – rund 470 Millionen. Die derzeitige Impfstoffaufnahme in diesen Ländern beträgt insgesamt 57 Prozent. Dies scheint die „Aufnahme“-Erklärung zu unterstützen, aber wir müssen weiter schauen.

**Tabelle B** (auf S. 5) gibt die Länder der zweiten Zielgruppe an, nämlich diejenigen, die kein christliches Erbe haben, aber führende Akteure auf dem Gebiet der technologischen Innovation sind – Japan, Südkorea, Taiwan, Singapur und Israel. Mit 22 Prozent ist der angestrebte Bevölkerungsrückgang für diese Länder nicht annähernd so stark wie für die Hauptzielgruppe, aber dennoch erschreckend. Mit 40 Prozent liegt auch die bisherige Impfaufnahme dieser Gruppe deutlich unter der der Hauptzielgruppe. Auch dies scheint die „Aufnahme“-Erklärung zu stützen.

Die zweite Zielgruppe umfasst alle fortgeschrittenen industriellen Volkswirtschaften, die nicht bereits in der Hauptzielgruppe enthalten sind. Die Neue Weltordnung wird strenge Kontrollen über alle technologischen Innovationen einführen und so sicherstellen, dass keine Waffen oder andere Geräte entwickelt werden, die den totalitären Würgegriff bedrohen könnten, den die Elite über die gesamte Erde zu verhängen plant.



**„Das vierte Tier wird das vierte Königreich auf Erden sein, das sich von allen Königreichen unterscheiden wird und die ganze Erde verschlingen und sie niedertreten und in Stücke brechen wird.“**

**- Daniel 7:23**

TABELLE A

## [Hauptzielgruppe (Christentum)]

Land	Bevölkerung 2019 [Millionen]	Bevölkerungsprognose vorreduziert um Deagel für 2025 (gemäß Prognose 2020)	Population den angezeigten Prozentsatz (%)	Aktuelle Aufnahme von Covid-Impfstoff (% Bevölkerung) am 1. August 2021
Vereinigte Staaten	332	99	70 %	57%
Kanada	37	26	30 %	71%
Vereinigtes Königreich	65	14	78%	69%
Deutschland	80	28	65%	61%
Frankreich	67	39	42%	62%
Italien	62	43	30%	64%
Spanien	50	27	46%	68%
Irland	5.2	1.3	75%	67%
Griechenland	10.7	8.1	24%	55%
Portugal	10.3	8.1	21%	69%
Dänemark	5.9	3.8	36%	73%
Schweden	10	7.2	28%	63%
Norwegen	5.5	3.8	31 %	66%
Finnland	5.6	5.3	5 %	67%
Schweiz	8.4	5.3	37 %	54%
Belgien	11	8.1	26%	69%
Bulgarien	7	6.1	13%	fünfzehn%
Österreich	8.9	6.2	30%	59%
Polen	38	33	13%	48%
Ukraine	41	31	24%	8%
Australien	25	fünfzehn	40%	33%
Neuseeland	4.9	3.3	33%	22%
<b>GESAMT</b>	<b>890.4</b>	<b>421.6</b>	<b>53%</b>	<b>57%</b>

**Tabelle C** (auf S. 6) sollte ein Weckruf für die ganze Welt sein. Die Bevölkerung dieser Gruppe ist fünfmal so hoch wie die von **Tabelle A** und **Tabelle B** zusammen, und doch wird sie voraussichtlich um „nur“ 73 Millionen sinken. Vergleichen Sie dies mit dem für die anderen Gruppen prognostizierten Rückgang – 515 Millionen! Das ist ein siebenfacher Unterschied. Wenn also das Covid-Impfstoffprogramm das geplante Instrument zur Durchführung des kommenden Völkermords ist, dann wird es 35-mal zerstörerischer auf die Christenheit einwirken als auf die kommunistischen Länder und den asiatischen Handelsblock. Diese verblüffende Diskrepanz kann nicht allein durch den Hinweis auf die Impfaufnahme erklärt werden.

**TABELLE B**  
**[Deindustrialisierung]**

Land	Bevölkerung 2019 [Millionen]	Bevölkerungsprognose von Deagel für 2025 [Millionen] (laut Prognose 2020)	Population reduziert um angezeigten Prozentsatz	Aktuelle Aufnahme von Covid-Impfstoff (% Bevölkerung) satz 1% August 2021
Japan	125	103	18 %	39%
Südkorea	51	37	28 %	38%
Singapur	6.2	5	19 %	74%
Taiwan	23	18	22 %	32%
Israel	8.7	4.0	54%	67%
<b>GESAMT</b>	213.9	167	22%	40%

### Die „Gürtel *und Straße*“-Initiative des kommunistischen Chinas

Die Belt and Road Initiative, auf Chinesisch und früher auf Englisch als One Belt One Road bekannt, ist eine globale Infrastrukturentwicklungsstrategie, die 2013 von der chinesischen Regierung verabschiedet wurde, um in fast 70 Ländern und internationalen Organisationen zu investieren. Es gilt als Kernstück der Außenpolitik des chinesischen Führers Xi Jinping, der die Strategie ursprünglich während eines offiziellen Besuchs in Kasachstan im September 2013 als „Seidenstraßen-Wirtschaftsgürtel“ angekündigt hatte.

„Belt“ ist die Abkürzung für „Seidenstraßen-Wirtschaftsgürtel“ und bezieht sich auf die vorgeschlagenen Überlandrouten für den Straßen- und Schienentransport durch das Binnenland Zentralasiens entlang der berühmten historischen Handelsrouten der westlichen Regionen; wohingegen „road“ die Abkürzung für die „maritime Seidenstraße des 21. Jahrhunderts“ ist und sich auf die indo-pazifischen Seerouten durch Südostasien nach Südasien, den Nahen Osten und Afrika bezieht. Beispiele für Infrastrukturinvestitionen der Belt and Road Initiative sind Häfen, Wolkenkratzer, Eisenbahnen, Straßen, Flughäfen, Dämme und Eisenbahntunnel. -*Wikipedia*

TABELLE C

[Die 'Belt &amp; Road'-Gruppe]

Land	Einwohnerzahl Stand 2019 [Million]	Bevölkerungsprognose von Deagel für 2025 (Stand 2020)	Bevölkerungsveränderung August 2019 bis August 2020 Prozentsatz (%)	Aktuelle Aufnahme von Covid Impfung (% Bevölkerung)
China	1390	1358	2,3 %	28%
Russland	146	141	3,4 %	25%
Indien	1330	1341	+0,8 %	26%
Indonesien	267	267	0,0%	17%
Brasilien	211	211	0,0%	49%
Philippinen	109	117	+7,3 %	11%
Ägypten	105	105	0,0%	4%
Bangladesch	162	178	+9,9 %	5%
Truthahn	82	71	13,4 %	48%
Nigeria	214	187	12,6 %	2%
Argentinien	45	41	8,9 %	55%
Pakistan	233	218	6,4 %	13%
Thailand	68	64	5,9 %	18%
Kenia	53	50	5,7 %	2%
Iran	84	81	3,6 %	9%
Mexiko	128	124	3,1 %	36%
Kolumbien	49	49	0,0%	33%
Vietnam	99	99	0,0%	6%
Venezuela	29	29	0,0%	10%
Malaysia	33	33	0,0%	43%
Chile	18	18	0,0%	72%
Sri Lanka	22	22	0,0%	45%
Peru	31	31	0,0%	24%
<b>GESAMT</b>	<b>4908</b>	<b>4835</b>	<b>1,5 %</b>	<b>24%</b>

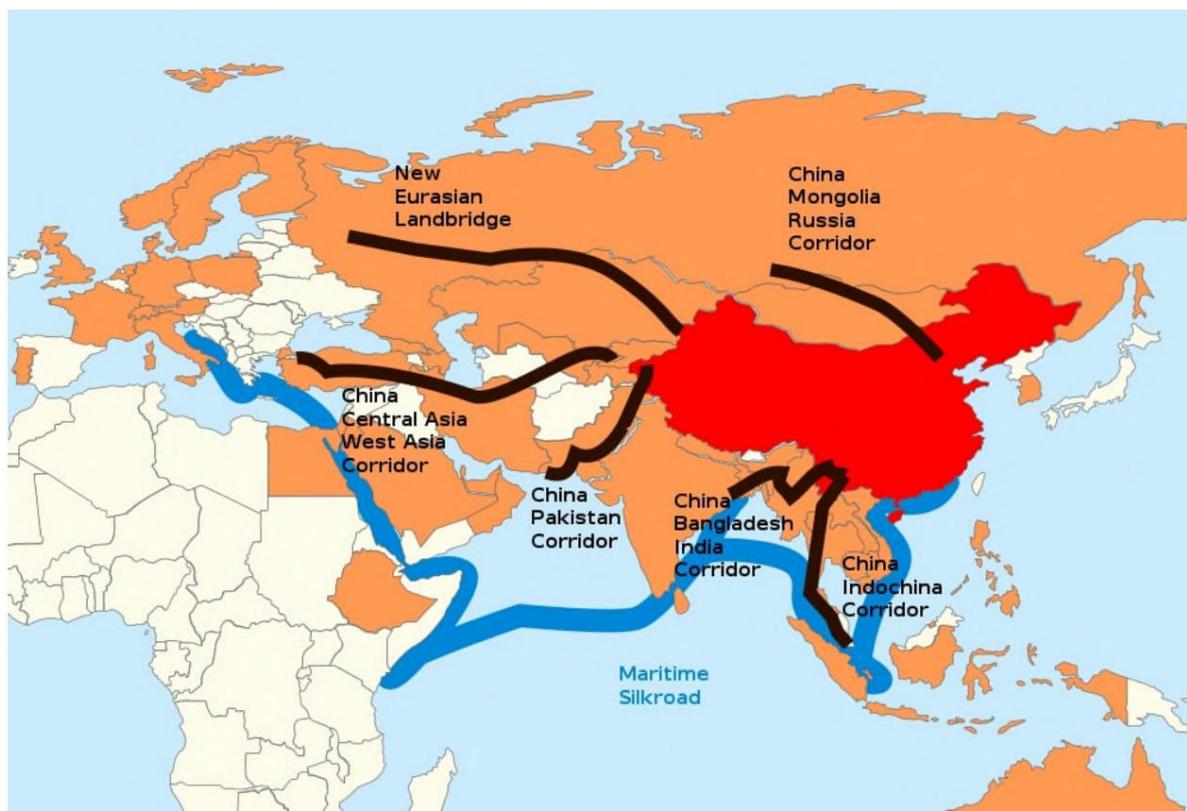
Die Länder, die zwischen 2020 und 2025 keine (oder praktisch keine) Veränderung der Bevölkerung aufweisen, könnten den Schlüssel in der Hand halten. Wir haben in **Anhang A** alle Länder – insgesamt 23 – aufgeführt, die (bei einer derzeitigen Bevölkerung von mindestens einer Million) keine Reduzierung erleiden werden. Als wir überprüften, welche Covid-Impfstoffe in diesen Ländern zur Verwendung zugelassen sind, stellten wir fest, dass alle bis auf vier Zugang zu einem Impfstoff haben, der in den in **Tabelle A** oder **Tabelle B** aufgeführten Ländern nicht zur Verwendung zugelassen ist.

Während die Aufnahme von Impfstoffen ein Faktor sein kann, der erklärt, warum einige Länder voraussichtlich einen starken Bevölkerungsrückgang erleiden werden und andere nicht, ist der Hauptfaktor unserer Meinung nach die Marke des verwendeten Impfstoffs.

Viele unserer Leser werden überrascht sein zu erfahren, dass 21 Covid-Impfstoffe für den allgemeinen Gebrauch zugelassen wurden – siehe **Anhang B**. Wir gehen davon aus, dass diese entweder formell oder informell von der Weltgesundheitsorganisation grünes Licht erhalten haben.

Allerdings – und hier wird das Thema sehr düster – sind praktisch alle Länder, in denen bis 2025 eine deutliche Verringerung der Bevölkerung vorgesehen ist, auf nur vier dieser 21 Impfstoffe beschränkt (siehe Tabellen A.1 und B.1 auf der Rückseite). Wir nennen sie die „Big Four“ – Pfizer, Moderna, AstraZeneca und Johnson & Johnson.

Nur die Ukraine, Kanada, Japan und Taiwan – von den Ländern, die für eine Bevölkerungsreduzierung vorgesehen sind – haben eine Option außerhalb der Big Four.



**Die geplante neue Wirtschaftsachse der Welt, die die wichtigsten „Belt & Road“-Handelsrouten zeigt.**

TABELLE A.1

## Impfstoffoptionen für die Länder in TABELLE A

Hinweis: „Big Four“ = Pfizer, Moderna, AstraZeneca und John &amp; Johnson

Land	Anzahl von „Big Four“-Impfstoffe zugelassen	Anzahl anderer Impfstoffoptionen	Population reduziert um den angezeigten Prozentsatz (%)
Vereinigte Staaten	3	KEINER	70%
Kanada	4	1	30%
Vereinigtes Königreich	4	KEINER	78%
Deutschland	4	KEINER	65%
Frankreich	4	KEINER	42%
Italien	4	KEINER	30%
Spanien	4	KEINER	46%
Irland	4	KEINER	75%
Griechenland	4	KEINER	24%
Portugal	4	KEINER	21%
Dänemark	3	KEINER	36%
Schweden	4	KEINER	28%
Norwegen	3	KEINER	31%
Finnland	4	KEINER	5%
Schweiz	3	KEINER	37%
Belgien	4	KEINER	26%
Bulgarien	4	KEINER	13%
Österreich	4	KEINER	30%
Polen	4	KEINER	13%
Ukraine	2	2	24%
Australien	2	KEINER	40%
Neuseeland	2	KEINER	33%
<b>GESAMT</b>			53%

TABELLE B.1

## Impfstoffoptionen für die Länder in TABELLE B

Hinweis: „Big Four“ = Pfizer, Moderna, AstraZeneca und John &amp; Johnson

Land	Anzahl von „Big Four“-Impfstoffe zugelassen	Anzahl anderer Impfstoffoptionen	Bevölkerung reduziert um den angegebenen Prozentsatz (%)
Japan	2	1	18%
Südkorea	4	KEINER	28%
Singapur	2	KEINER	19%
Taiwan	2	1	22%
Israel	2	KEINER	54%
<b>GESAMT</b>			22%

**TABELLE C.1**

**Impfstoffoptionen für die Länder in TABELLE C Hinweis:**  
 „Big Four“ = Pfizer, Moderna, AstraZeneca und John & Johnson

Land	Anzahl von „Big Four“-Impfstoffe zugelassen	Anzahl anderer Impfstoffoptionen	Bevölkerungsveränderung um angezeigten Prozents
China	0	6	2,3 %
Russland	0	4	3,4 %
Indien	2	3	+0,8 %
Indonesien	3	2	0,0%
Brasilien	3	4	0,0%
Philippinen	4	4	+7,3 %
Ägypten	1	4	0,0%
Bangladesch	3	4	+9,9 %
Truthahn	1	2	13,4 %
Nigeria	4	2	12,6 %
Argentinien	2	4	8,9 %
Pakistan	2	4	6,4 %
Thailand	4	2	5,9 %
Kenia	1	1	5,7 %
Iran	1	4	3,6 %
Mexiko	3	4	3,1 %
Kolumbien	4	1	0,0%
Vietnam	4	2	0,0%
Venezuela	0	3	0,0%
Malaysia	3	3	0,0%
Chile	3	2	0,0%
Sri Lanka	1	4	0,0%
Peru	2	1	0,0%
<b>GESAMT</b>			1,5 %

### Die tödliche Komponente

Angesichts des Deagel-Szenarios und seiner verheerenden Auswirkungen auf die Menschheit müssen wir uns fragen, ob die Big Four-Impfstoffe eine tödliche Komponente enthalten, die bei den anderen 17 Optionen fehlt? Es sieht so aus, als würden sie es tun.

Ein Skeptiker könnte argumentieren, dass in diesem Fall die Bevölkerungsreduktionsziele für die Ukraine und Kanada (Tabelle A) oder Japan und Taiwan (Tabelle B) nicht erreichbar wären (vorausgesetzt, dass ein angemessener Teil der Bevölkerung a nicht tödliche Sorte). Zufällig ist die Impfstoffoption für Kanada, abgesehen von den Big Four, Covishield, eine in Indien hergestellte AstraZeneca-Formulierung. Dies ist anscheinend auch die einzige Option, die derzeit in der Ukraine verfügbar ist. Die japanische Option, Takeda, ist eigentlich eine lokale Formulierung von Moderna, während die „Outsider“-Option in Taiwan (MVC Cov1901, hergestellt von Medigen) exklusiv für Taiwan ist. Kein anderes Land verwendet es.

Von den 27 Ländern auf der Bevölkerungsreduktionsliste (Tabellen A und B) sind also 23 auf die Big Four beschränkt, während die anderen 4 Optionen haben, die entweder illusorisch, verdächtig oder eine Kopie eines Big Four-Impfstoffs sind.

Während die Impfstoffmarke der wichtigste Unterscheidungsfaktor zwischen den beiden Listen zu sein scheint (Tabelle A+B gegenüber Tabelle C), sollten wir die Rolle nicht aus den Augen verlieren, die Aufnahme- oder „Auffrischungsimpfungen“ spielen werden. Die erfolgreiche Durchsetzung dieses Programms durch endlosen Zwang und die Androhung von Isolation, Quarantäne, sozialer Entbehrung und Arbeitsplatzverlust ermöglicht es den Behörden in einigen Ländern, zu empfehlen, dass die Empfänger mehr als zwei Covid-Impfungen erhalten. Israel ist gerade das erste Land geworden, in dem eine dritte Impfung (oder Auffrischungsimpfung) vorgeschrieben ist, in diesem Fall für Personen über 60.

Wenn die Einwohner der in den Tabellen A und B aufgeführten Länder nicht erkennen, dass sie sich jetzt in einer medizinischen Tyrannei befinden und dass ihre eigenen Regierungen – die sich verpflichtet haben, sie zu schützen – Teil dieser Tyrannei sind, werden sie zerstört werden. Es ist wirklich so einfach. Die Herrscher der Finsternis dieser Welt, die von Satan geführt werden, sind sicherlich entschlossen, ihre Gelegenheit zu nutzen und jede Kraft einzusetzen, die notwendig ist, um ihren Plan zur Vollendung zu bringen. Bisher haben sie praktisch keinen Widerstand erfahren, vor allem, weil die Bürger der betroffenen Nationen keine Ahnung haben, dass sich Bosheiten dieser Größenordnung gegen sie richten.



**Die großen Vier**

## FAZIT

In diesem Papier schlagen wir in Verbindung mit unserem letzten Papier (Nr. 279) vor:

- (a) dass die Deagel-Projektionen einen strategischen militärischen Zweck haben und ernst genommen werden sollten;
- (b) dass die scharfe Trennung zwischen Tabelle A+B und Tabelle C einen strategischen militärischen Zweck hat;
- (c) dass das weltweite Covid-Impfprogramm ein Deckmantel ist, um der Bevölkerung einer ausgewählten Liste von Ländern (die in Tabelle A+B) einen tödlichen oder schädlichen Impfstoff zu liefern;

(d) dass die Länder in Tabelle C die neue Achse der Weltwirtschaft werden, in deren Mittelpunkt die Belt & Road-Initiative steht, die seit mindestens 20 Jahren entwickelt wird;

(e) dass die von den Big Four hergestellten Impfstoffe besonders gefährlich sind und vermieden werden sollten. (Wir schlagen nicht vor, dass die anderen 17 sicher sind.)

### **Bisherige Todesfälle und Verletzungen durch Impfungen**

Es gibt zahlreiche Hinweise darauf, dass die vier großen Impfstoffe bereits ernsthaften Schaden anrichten. Es wird geschätzt, dass mindestens 50.000 Empfänger in den USA innerhalb von Wochen nach Erhalt des Impfstoffs gestorben sind und mehr als 600.000 verletzt wurden, viele davon schwer.

Die letztgenannte Zahl ist mit ziemlicher Sicherheit eine Unterschätzung, da sehr viele Impfverletzungen nicht gemeldet werden.

Es gibt gleichermaßen alarmierende Statistiken zu Todesfällen und Verletzungen im Zusammenhang mit Impfungen für das Vereinigte Königreich und Europa. Alle diese Länder sind Gefangene der Big Four. Die chaotische Situation im Sligo University Hospital – im Monat August! – kann ein Vorgeschmack auf das sein, was kommen wird (siehe **Anhang C.**)

Man fragt sich, ob in den Ländern der Tabelle C ähnliche Todes- und Verletzungsraten gemeldet werden? Wir bezweifeln es sehr. Selbst wenn die Behörden in diesen Ländern keine VAERS-Datenbank unterhalten, würde man erwarten, online erschütternde persönliche Berichte über Impfverletzungen von Bürgern dieser Länder zu finden, ähnlich denen, die von durch Impfung verletzten Bürgern in den Ländern der Tabelle A+B gemeldet werden. Aber dies scheint nicht der Fall zu sein.

Wenn eine große Anzahl Russen durch Sputnik V verletzt wurden, sollten wir inzwischen davon gehört haben.

Für diejenigen, die kein Verständnis für biblische Prophezeiungen haben, ist die Möglichkeit, dass ein traumatisches Völkermordprogramm dieser Art im Gange sein könnte, zu schwer zu akzeptieren. Für sie sind die Vier Reiter der Apokalypse bestenfalls interessante religiöse Symbole.

Die Lehren der Geschichte haben sie nur auf Situationen vorbereitet, die einen direkten direkten Konflikt beinhalten, nicht einen unsichtbaren weltweiten Angriff, bei dem eine Seite die andere heimlich untergräbt und vernichtet.



Die überwiegende Mehrheit der bekennenden Christen hat sich entschieden, die Weltereignisse mit den Augen von Ungläubigen zu sehen. Wenn sie Gott beim Wort genommen und geglaubt hätten, was er zu unserem Nutzen im Buch der Offenbarung – und in vielen anderen Teilen der Bibel – geschrieben hat, hätten sie gewusst, dass die Herrscher der Dunkelheit dieser Welt eifrig eine verheerende Vorbereitung vorbereitet haben Endzeit-Ereignis. Als wahre Gläubige hätten sie eifrig nach Zeichen Ausschau gehalten, als sich die schicksalhafte Stunde näherte, Schrift mit Schrift verglichen und in der Ebbe und Flut menschlicher Angelegenheiten die finstere Macht erkannt, die sich eines Tages als der Antichrist manifestieren würde.

Wir können nicht mit Sicherheit sagen, dass das Covid-Impfprogramm den Reiter auf dem weißen Pferd einleiten wird. Vielleicht wird es. Viel hängt davon ab, wie die Welt auf die entsetzliche Bedrohung reagiert, der sie jetzt ausgesetzt ist. Wenn die Massen weiterhin jede Lüge glauben, die Zehn Gebote verachten, „Normalität“ um jeden Preis suchen und ihren Körpern und denen ihrer Kinder experimentelle Impfstoffe injizieren, dann sind gesellschaftliches Chaos und eine Weltdiktatur unvermeidlich.

Der Herr ist jedoch unglaublich barmherzig. Trotz der immensen Beweise dafür, dass die Städte in der Ebene von Sodom reif für die Zerstörung waren, erlaubte er Abraham, mit ihm „über Bedingungen zu verhandeln“. Das gab uns die wunderbare Zahlenfolge 50, 45, 40, 30, 20, 10. Er sandte sogar zwei seiner heiligen Engel, um Lot und seine Familie an der Hand an einen sicheren Ort zu führen.

Ja, an der Hand! -

**„Und während er [dh Lot] verweilte, ergriffen die Männer seine Hand und die Hand seiner Frau und die Hand seiner beiden Töchter; Der Herr war ihm gnädig, und sie führten ihn heraus und setzten ihn außerhalb der Stadt ab.  
(Genesis 19:16)**

Das ist für mich einer der wertvollsten Verse der Bibel. Denn der Herr ist sehr gnädig und der große Tag seines Zorns wird kaum beginnen, bis ALLE möglichen Heilmittel erschöpft sind.

---

**Jeremy James  
Irland  
4. August 2021**

**- BESONDERE BITTE -**

Regelmäßigen Lesern wird empfohlen, die Dokumente von dieser Website zur sicheren Aufbewahrung und zum späteren Nachschlagen herunterzuladen. Sie sind möglicherweise nicht immer verfügbar. Aufsätze für jedes Jahr von 2009 bis 2020 können auch in einer oder mehreren Dateien von [www.archive.org](http://www.archive.org) heruntergeladen werden (verwenden Sie den Suchbegriff „Jeremy James New World Order“).

Wir bewegen uns schnell in eine Ära, in der Material dieser Art nur per E-Mail erhältlich ist. Leser, die in eine zukünftige Mailingliste aufgenommen werden möchten, können mich gerne unter der folgenden E-Mail-Adresse kontaktieren:- **jeremypauljames@gmail.com**.

Weitere Informationen finden Sie unter [www.zephaniah.eu](http://www.zephaniah.eu)

**Urheberrecht Jeremy James 2021**

## ANHANG A

**Länder mit unveränderter  
prognostizierter Bevölkerung bis 2025 pro Deagel**  
[umfasst Länder mit einer Bevölkerung von einer Million  
oder mehr und einer Bevölkerungsprognose, die sich kaum ändert]

**19 der 23 Länder auf der Liste haben eine Impfstoffauswahl außerhalb der „Big Four“.**

**„Big Four“ = Moderna, Pfizer, Johnson & Johnson und AstraZeneca.**

<u>Land</u>	<u>Bevölkerung</u>	<u>Impfstoffoptionen</u>
Bolivien	11	Sputnik5, Covishield, Sinopharm
Botswana	2.3	Covishield + 3 von Big Four
Brasilien	211	Sputnik5, Sinovac, Sinopharm + 3 von Big Four 6
Zentralafrikanische Republik		1 der Big Four
Chile	18	Sinovac, CanSino + 3 der Großen Vier
Kolumbien	49	Sinovac + 4 der Großen Vier
Ägypten	105	Sputnik5, Sinovac, Sinopharm + 1 von Big Four
Indonesien	267	Sinopharm, Sinovac + 3 der Großen Vier
Jamaika	2.8	Covishield + 1 von Big Four 4
Litauen	2.7	von Big Four
Malaysia	33	Sinopharm, Sinovac + 3 der Großen Vier
Mauritius	1.4	Sputnik5, Sinopharm + 1 von Big Four
Nicaragua	6.2	Sputnik5, Covishield
Paraguay	7.2	Sputnik5, Sinovac, Sinopharm + 2 von Big Four
Peru	31	Sinopharm + 2 von Big Four
Republik Kongo	5.3	Sputnik5, Sinopharm 4
Rumänien	21	von Big Four 3 von Big
Ruanda	12	Four
Sri Lanka	22	Sputnik5, Sinovac, Sinopharm + 1 von Big Four
Usbekistan	30	Sputnik5, RBD-Dimer + 1 von Big Four
Venezuela	29	Sputnik5, Sinopharm
Vietnam	99	Sputnik5, Sinopharm + 4 von Big Four
Zimbabwe	14	Sputnik5, Sinovac, Sinopharm

Daten zur Impfstoffzulassung stammen von <https://covid19.trackvaccines.org/trials-vaccines>

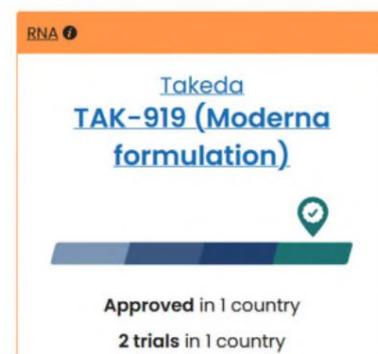
[by-country/](#), das von der McGill University in Kanada zusammengestellt und gepflegt wird.

## ANHANG B

Liste der Covid-Impfstoffe, die von einer Regulierungsbehörde, einer nationalen Behörde oder einer anderen Stelle genehmigt, autorisiert, lizenziert, für den Notfall genehmigt oder für die Verwendung außerhalb klinischer Studien über einen beliebigen Weg bereitgestellt wurden:

Quelle: <https://covid19.trackvaccines.org/>

<b>Inaktiviert</b>	Covaxin
	KoviVac
	QazVac
	Sar-Cov-2 Minhai Biotech
	Covid-19 Shifa Pharm
	Sinopharm BBIBP
	Sinopharm Vero-Zellen
	Sinovac Coronavac
<b>Protein-Untereinheit</b>	RBD-Dimer
	CIGB-66
	EpiVacCorona
	MVC-Cov1901
<b>Nicht-replizierender viraler Vektor</b>	Ad5-nCoV
	Sputnik 5
	Sputnik-Licht
	Johnson & Johnson
	AstraZeneca
	Covishield Serum Institut
<b>RNS</b>	Moderne
	Pfizer
	Takeda [Moderne Formulierung]



**Protein Subunit** ⓘ

[Anhui Zhifei Longcom](#)  
**RBD-Dimer**



**Approved in 2 countries**  
**7 trials in 5 countries**

**Inactivated** ⓘ

[Bharat Biotech](#)  
**Covaxin**



**Approved in 9 countries**  
**7 trials in 1 country**

**Non Replicating Viral Vector** ⓘ

[CanSino](#)  
**Ad5-nCoV**



**Approved in 8 countries**  
**8 trials in 6 countries**

**Protein Subunit** ⓘ

[Center for Genetic Engineering and Biotechnology \(CIGB\)](#)  
**CIGB-66**



**Approved in 1 country**  
**5 trials in 1 country**

**Inactivated** ⓘ

[Chumakov Center](#)  
**KoviVac**



**Approved in 1 country**  
**2 trials in 1 country**

**Protein Subunit** ⓘ

[FBRI](#)  
**EpiVacCorona**



**Approved in 2 countries**  
**3 trials in 1 country**

**Non Replicating Viral Vector** ⓘ

[Gamaleya](#)  
**Sputnik Light**



**Approved in 12 countries**  
**3 trials in 1 country**

**Non Replicating Viral Vector** ⓘ

[Gamaleya](#)  
**Sputnik V**



**Approved in 70 countries**  
**19 trials in 7 countries**

**Non Replicating Viral Vector** ⓘ

[Janssen \(Johnson & Johnson\)](#)  
**Ad26.COVS.2.S**



**Approved in 56 countries**  
**11 trials in 17 countries**

**Inactivated** ⓘ

[Kazakhstan RIBSP](#)  
**QazVac**



**Approved in 1 country**  
**3 trials in 1 country**

**Protein Subunit** ⓘ

[Medigen](#)  
**MVC-COV1901**



**Approved in 1 country**  
**4 trials in 2 countries**

**Inactivated** ⓘ

[Minhai Biotechnology Co](#)  
**SARS-CoV-2 Vaccine (Vero Cells)**



**Approved in 1 country**  
**3 trials in 1 country**

RNA ⓘ

[Moderna](#)  
**mRNA-1273**



**Approved** in 64 countries  
**21 trials** in 4 countries

Non Replicating Viral Vector ⓘ

[Oxford/AstraZeneca](#)  
**AZD1222**



**Approved** in 119 countries  
**33 trials** in 19 countries

RNA ⓘ

[Pfizer/BioNTech](#)  
**BNT162b2**



**Approved** in 97 countries  
**24 trials** in 16 countries

Non Replicating Viral Vector ⓘ

[Serum Institute of India](#)  
**Covishield**  
([Oxford/AstraZeneca](#)  
**formulation**)



**Approved** in 45 countries  
**2 trials** in 1 country

Inactivated ⓘ

[Shifa Pharmed Industrial Co](#)  
**COVID-19**  
**Inactivated Vaccine**



**Approved** in 1 country  
**4 trials** in 1 country

Inactivated ⓘ

[Sinopharm \(Beijing\)](#)  
**BBIBP-CorV**



**Approved** in 59 countries  
**7 trials** in 7 countries

## ANHANG C

- Auszüge aus einem Bericht in *The Irish Independent*, 3. August 2021 -

### **„Beispiellose“ Überfüllung bei Emergency Abteilung im Sligo University Hospital**

03.08.2021

[Ein] Facharzt für Notfallmedizin am Universitätskrankenhaus von Sligo... sagte, die Überfüllungssituation in der Notaufnahme sei beispiellos. „Unser Wartezimmer ist voll, es hat sich auf unseren Korridor ergossen. In allen Korridoren, die in die Abteilung ein- und ausgehen, liegen Patienten auf Rollwagen ... Jeder, der hier ist, ist aus einem guten Grund hier“, fügte er hinzu. Er sagte, er habe es in seinen vierzehn Jahren im Krankenhaus noch nie so beschäftigt erlebt...

„... Patienten kommen in größerer Zahl und sind kränker“, sagte er. Die Hausärzte waren auch sehr beschäftigt und die Leute fanden es schwierig, sie zu erreichen ... er fand es schwierig, selbst telefonisch mit den Hausärzten durchzukommen, die so beschäftigt waren.

Diejenigen, die rekrutiert werden mussten, wurden trotz der großen Zahl immer noch zuerst gesehen, aber er gab zu, dass sie „wirklich Schwierigkeiten“ hatten, diejenigen mit Brustschmerzen oder Schlaganfallsymptomen rechtzeitig zu sehen.

...Mitarbeiter standen unter starkem Druck und sprachen davon, zum ersten Mal überhaupt aufzuhören oder zu gehen ...

[Ein Lokalpolitiker] forderte den Gesundheitsminister auf, einzugreifen. „In den letzten Wochen habe ich sowohl mit Mitarbeitern als auch mit Patienten gesprochen, die zutiefst besorgt über das Chaos sind ... Diese ganze Situation ist ein komplettes Chaos ...“

[Ein anderer Politiker sagte] „Das ist absolut skandalös. Das bereitet den Mitarbeitern große Sorgen. Patienten haben mich darüber informiert, dass sie Zeuge eines Herzstillstands oder eines Anfalls bei anderen Patienten geworden sind, während sie auf ein Bett warteten. Soweit ich weiß, ist es ganz normal, dass Patienten zwischen 12 und 18 Stunden auf ein Bett warten, manche sogar bis zu 48 Stunden im Extremfall. Patienten müssen behandelt werden, und das Pflegepersonal ist mehr als glücklich, sie auf jede erdenkliche Weise zu unterstützen und zu pflegen. Was sie nicht tun können, ist, unter diesem extremen Druck weiterzuarbeiten.“

<https://www.independent.ie/regionals/sligochampion/news/unprecedented-overcrowding-at-emergency-department-in-sligo-university-hospital-40715533.html>