



**Yad Vashem**

The Holocaust Martyrs' and Heroes' Remembrance Authority  
Hall of Names – P.O.B. 3477, Jerusalem 91034 Israel www.yadvashem.org

## FRAGEBOGEN FÜR HOLOCAUST- ÜBERLEBENDE

### Angaben zur Person

Familiename:		Vorname(n):		
Strasse:		Hausnr.:	Apt.:	Tel.:
Stadt:	Provinz Postleitzahl:	Land:		

### Personaldaten des Überlebenden vor/während des 2. Weltkrieges.

Die Informationen im folgenden Abschnitt werden der Öffentlichkeit zugänglich gemacht. Wenn Sie wünschen, dass auch Ihre derzeitige Adresse veröffentlicht wird, dann markieren Sie bitte hier:

Familiename vor/während des 2. Weltkrieges:		Mädchenname:		
Vorname(n) vor/während des 2. Weltkrieges:		Akademischer Grad:	Geschlecht: M/W	Geburtsdatum:
Geburtsort (Stadt):	Provinz:	Land:	Staatsangehörigkeit:	
Name des Vaters:		Name der Mutter:		
Name des Ehepartners:		Mädchenname:	Anzahl der Kinder:	
Wohnort vor dem 2. Weltkrieg (Stadt):	Provinz:	Land:	Adresse:	
Beruf:	Arbeitsplatz:	Mitglied in einer Organisation/Bewegung:		
Wohnort während des 2. Weltkrieges (Stadt):	Provinz:	Land:	Adresse:	
Waren Sie im Ghetto? Wenn ja, in welchem und wann?:				
Waren Sie im Lager? Wenn ja, welches und wann?:				
Haben Sie sich versteckt oder mit falschen Papieren gelebt? Wenn ja, wo und unter welchem Namen?:				
Haben Sie besondere Ereignisse erlebt? Waren Sie in ungewöhnlichen Verhältnissen? Wenn ja, welche und wann?				
Waren Sie Mitglied einer Organisation (Jugendbewegung, Judenrat, Untergrund, Partisanengruppe, etc.)? Wenn ja, welche, wo und wann?:				
Hatten Sie eine bestimmte Position oder Verantwortung? Wenn ja, welche und wann?:				
Wo wurden Sie befreit?:		Befreiungsdatum:	Name des DP-Lagers:	
Wohin gingen Sie nach der Befreiung?:		Falls Sie nach Israel eingewandert sind, welche Orte haben Sie passiert? Name des Schiffes? Datum der Einwanderung?		

Wenn der Überlebende inzwischen verstorben ist, bitten wir denjenigen, der das Gedenkblatt ausgefüllt hat, um seine Personaldaten

Familiename und Vorname(n):
Adresse und Telefonnr.:
Todesort und Datum:
Beziehung zum Überlebenden:

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_