

YAD VASHEM

The Holocaust Martyrs' and Heroes' Remembrance Authority
Hall of Names



יד ושם

רשות הזיכרון לשואה ולגבורה
היכל השמות

Page of Testimony דף עד

דף עד לרישום והנצחה של הנספים בשואה; נא למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס.
Page of Testimony for commemoration of the Jews who perished during the Holocaust; please fill in a separate form for each victim, in block capitals

חוק זיכרון השואה והגבורה-תשי"ג 1953 קובע בסעיף מס' 2 כי יתפקידו של יד ושם הוא לאסוף אל המולדת את זכרם של כל אלה מגבי העם היהודי שנפלו ומסרו את נפשם, נלחמו ומרדו באויב הנאצי ובעוזריו ולהציב שם הזכר להם, לקהילות, לארגונים ולמוסדות שנחרבו בגלל השתייכותם לעם היהודי. The Martyrs' and Heroes' Remembrance Law 5713-1953 determines in section 2 that: "The task of Yad Vashem is to gather into the homeland material regarding all those members of the Jewish people who laid down their lives, who fought and rebelled against the Nazi enemy and his collaborators, and to perpetuate their names and those of the communities, organizations and institutions which were destroyed because they were Jewish".

תמונת הנספה (דרכון). נא לרשום את שמו של הנספה בצד האחורי של התמונה. נא לא להדביק. Victim's photo. Please write victim's name on back. Do not glue.	שם משפחה של הנספה: בנן Maiden name: BRUM שם משפחה קודם/אחר: באלא Previous/other family name:	שם פרטי (גם שם חיבה/כינוי): דסאה יאקוב First name (also nickname):
תואר: מורה Title:	מיין: נ M / F	תאריך לידה: 18.11.1928 Date of birth:
גיל משוער בעת המוות: 7 Approx. age at death:	תאריך לידה: 18.11.1928 Date of birth:	מקום לידה: פולין Place of birth:
Nationality: פולנית נתינות:	Country: פולין ארץ:	Region: מחוז: קוזל מחוז:
Victim's father: אב הנספה: יצחק - מנא Family name:	שם משפחה: באלא שם משפחה:	שם פרטי: יצחק - מנא First name:
Victim's mother: אם הנספה: חיה יאקוב Maiden name:	שם לפני הנישואין: בנן שם לפני הנישואין:	שם פרטי: חיה יאקוב First name:
Victim's wife/husband: אישה/בעל של הנספה: יעקב - זל No. of children: 7 מס' ילדים:	מצב משפחתי: משפחה מצב משפחתי:	שם לפני הנישואין: בנן שם לפני הנישואין:
Address: מיקום מגורים קבוע: קוזל כתובת:	Country: פולין ארץ:	Region: מחוז: קוזל מחוז:
Member of org./movement: מקצוע: מורה חבר בארגון/תנועה:	Place of work: מקום העבודה: קוזל מקום העבודה:	Profession: מורה מקצוע:
Address: מקום לפני הגירוש: קוזל כתובת:	Country: פולין ארץ:	Region: מחוז: קוזל מחוז:
אירועים / פעולות ומקומות בזמן המלחמה (מעצר / גירוש / נטר / מחנה / צעדת מוות / מסתור / בריחה / התנגדות / לחימה): Places, events and activities during the war (prison / deportation / ghetto / camp / death march / hiding / escape / resistance / combat):		
Date of death: מקום המוות: תל אביב תאריך המוות:	Country: ישראל ארץ:	Region: מחוז: תל אביב מחוז:
Circumstances of death: נסיבות המוות: נספה בשואה עם חיסונים ובאלה אני, הח"מ, מצהיר בזה כי העדות שמסרתני על פרטיה נכונה ואמיתית לפי מיטב ידיעתי והכרתי. I, the undersigned, hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge.		
Previous/maiden name: שם משפחה קודם: BRUM שם משפחה קודם:	Family name: שם משפחה: דניאל שם משפחה:	First name: נחום שם פרטי:
State/Zip code: רחוב: תל אביב אזר/מיקוד:	City: תל אביב עיר:	Apt.: 15 דירה:
Relationship to victim (family/other): מדינה: ישראל הקרבה (משפחתית/אחרת):	Tel.: 04.8622965 טלפון:	Country: ישראל מדינה:
במסגרת המלחמה הייתי במחנה / בגטו / במסתור / בחדות בדיה / ביערות / במחנות (הקף בעיול) During the war I was in a camp / ghetto / forest / the resistance / in hiding / had false papers (circle relevant options).		

26341

Date: 28.4.99 תאריך: Place: ארץ - ישראל מקום: Signatures: נחום (אישה) חתימה:

"ונתתי להם בביתו ובחומותי יד ושם... אשר לא יכרת" ישעיהו נ"ו ד'
"...And I shall give them in My house and within My walls a memorial and a name... that shall not be cut off" Isaiah, 56:5

YAD VASHEM

The Holocaust Martyrs' and Heroes' Remembrance Authority
Hall of Names



יד ושם
רשות הזיכרון לשואה ולגבורה
היכל השמות

Page of Testimony דף עד

דף עד לרישום והנצחה של הנספים בשואה; נא למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס.
Page of Testimony for commemoration of the Jews who perished during the Holocaust; please fill in a separate form for each victim, in block capitals.

<p>תמונת הנספה (דרכון). נא לרשום את שמו של הנספה בצד האחורי של התמונה נא לא להדביק.</p>		<p>חוק זיכרון השואה והגבורה-תשי"ג 1953 קובע בסעיף מס' 2 כי "תפקידו של יד ושם הוא לאסוף אל המולדת את זכרים של כל אלה מבני העם היהודי שגפו ומסרו את נפשם, נלחמו ועמדו באויב הנאצי ובעוזריו ולהציב שם זכר להם, לקהילות, לארגונים ולמוסדות שנתרבו בגלל השתייכותם לעם היהודי". The Martyrs' and Heroes' Remembrance Law 5713-1953 determines in section 2 that: "The task of Yad Vashem is to gather into the homeland material regarding all those members of the Jewish people who laid down their lives, who fought and rebelled against the Nazi enemy and his collaborators, and to perpetuate their names and those of the communities, organizations and institutions which were destroyed because they were Jewish".</p>	
<p>Victim's photo. Please write victim's name on back. Do not glue.</p>	<p>שם משפחה של הנספה: שם משפחה לפני הנישואין:</p>	<p>Victim's family name:</p>	<p>שם פרטי (גם שם חיבה/כינוי):</p>
	<p>שם משפחה קודם/אחר:</p>		
<p>Approx. age at death:</p>	<p>גיל משוער בעת המוות:</p>	<p>Date of birth:</p>	<p>תאריך לידה:</p>
		<p>Gender:</p>	<p>מין:</p>
		<p>Title:</p>	<p>תואר:</p>
<p>Nationality:</p>	<p>מדיניות:</p>	<p>Country:</p>	<p>ארץ:</p>
		<p>Region:</p>	<p>מחוז:</p>
		<p>Place of birth:</p>	<p>מקום לידה:</p>
<p>Victim's father:</p>	<p>שם משפחה:</p>	<p>Family name:</p>	<p>שם פרטי:</p>
		<p>First name:</p>	
<p>Victim's mother:</p>	<p>שם פרטי:</p>	<p>Maiden name:</p>	<p>שם פרטי:</p>
		<p>First name:</p>	
<p>Victim's wife/husband:</p>	<p>מס' ילדים:</p>	<p>Family status:</p>	<p>מצב משפחתי:</p>
		<p>Maiden name:</p>	<p>שם פרטי:</p>
		<p>First name:</p>	
<p>Address:</p>	<p>כתובת:</p>	<p>Country:</p>	<p>ארץ:</p>
		<p>Region:</p>	<p>מחוז:</p>
		<p>Permanent residence:</p>	<p>מקום מגורים קבוע:</p>
<p>Member of org./movement:</p>	<p>חבר בארגון/תנועה:</p>	<p>Place of work:</p>	<p>מקום העבודה:</p>
		<p>Profession:</p>	<p>מקצוע:</p>
<p>Address:</p>	<p>כתובת:</p>	<p>Country:</p>	<p>ארץ:</p>
		<p>Region:</p>	<p>מחוז:</p>
		<p>Residence before deportation:</p>	<p>מקום מגורים לפני הגירוש:</p>
<p>אירועים / פגולות ומקומות בזמן המלחמה (מעצר / גירוש / גטו / מחנה / צעדת מוות / מסתור / בריחה / התנגדות / לחימה): Places, events and activities during the war (prison / deportation / ghetto / camp / death march / hiding / escape / resistance / combat):</p>			
<p>Date of death:</p>	<p>תאריך המוות:</p>	<p>Country:</p>	<p>ארץ:</p>
		<p>Region:</p>	<p>מחוז:</p>
		<p>Place of death:</p>	<p>מקום המוות:</p>
<p>Circumstances of death: נסיבות המוות:</p>			
<p>אני, הח"מ, מצהיר בזה כי העדות שמסרתי על פרטיה נכונה ואמיתית לפי מיטב ידיעתי והכרתי. I, the undersigned, hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge.</p>			
<p>Previous/maiden name:</p>	<p>שם משפחה קודם:</p>	<p>Family name:</p>	<p>שם משפחה:</p>
		<p>First name:</p>	
<p>State/Zip code:</p>	<p>אזור/מיקוד:</p>	<p>City:</p>	<p>עיר:</p>
		<p>Apt:</p>	<p>דירה:</p>
		<p>Entrance:</p>	<p>כניסה:</p>
		<p>House no.:</p>	<p>מס' בית:</p>
		<p>Street:</p>	<p>רחוב:</p>
<p>Relationship to victim (family/other):</p>	<p>הקרבה (משפחתית/אחרת) לנספה:</p>	<p>הנני ניצול השואה (לא):</p>	<p>Tel.:</p>
		<p>I am / I am not a survivor</p>	<p>מס' טלפון:</p>
<p>ניצולי השואה יכולים לציין את פרטיהם ע"פ טופס מיוחד הניתן להזמנה. Holocaust survivors may order a special form in which to fill in their details. בזמן המלחמה היית (במחנה) בגטו / במסתור / בבוזות בדיה / ביערות / במחנות (הקפ בעיול) During the war I was in a camp / ghetto / forest / the resistance / in hiding / had false papers (circle relevant options)</p>			
<p>Date:</p>	<p>תאריך:</p>	<p>Place:</p>	<p>מקום:</p>
		<p>Signature:</p>	

59306

"ונתתי להם בביתי ובחומותי יד ושם... אשר לא יכרת" רשעיהו ב"ז ה'
"...And I shall give them in My house and within My walls a memorial and a name... that shall not be cut off" Isaiah, 56:5

YAD VASHEM

The Holocaust Martyrs' and Heroes' Remembrance Authority

Hall of Names



יד ושם

רשות הזיכרון לשואה ולגבורה

היכל השמות

Page of Testimony דף עד

דף עד לרישום והנצחה של הנספים בשואה; נא למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס. **Page of Testimony** for commemoration of the Jews who perished during the Holocaust; please fill in a separate form for each victim, in block capitals

<p>תמונת הנספה (דרכון). נא לרשום את שמו של הנספה בצד האחורי של התמונה. נא לא להדביק.</p> <p>Victim's photo. Please write victim's name on back. Do not glue.</p>			<p>חוק זיכרון השואה והגבורה-תשי"ג 1953 קובע בסעיף מס' 2 כי "תפקידו של יד ושם הוא לסוּף אל השולות את זכרם של כל אלה מבני העם היהודי שפלו ומסרו את נפשם, נלחמו ומרדו באויב האנטי ובעוזריו ולהציב שם זכר להם, לקהילות, לארגונים ולמסדות שנחרבו בגלל השתייכותם לעם היהודי". The Martyrs' and Heroes' Remembrance Law 5713-1953 determines in section 2 that: "The task of Yad Vashem is to gather into the homeland material regarding all those members of the Jewish people who laid down their lives, who fought and rebelled against the Nazi enemy and his collaborators, and to perpetuate their names and those of the communities, organizations and institutions which were destroyed because they were Jewish".</p>				
שם משפחה של הנספה:		שם משפחה לפני הנישואין:		שם משפחה של הנספה:			
שם פרטי (גם שם חיבה/כינוי):			שם פרטי:				
תואר:	מין:	תאריך לידה:	גיל משוער בעת המוות:	Date of birth:			
מקום לידה:		מחוז:		Date of death:			
שם פרטי:		שם פרטי:		מקום מותם קבוע:			
שם פרטי:		שם פרטי:		מקצוע:			
שם פרטי:		שם פרטי:		מגורים לפני הגירוש:			
שם פרטי:		שם פרטי:		אירועים / פעולות ומקומות בזמן המלחמה (מעצר / גירוש / גטו / מחנה / מערות מוות / מסתור / בריחה / התנגדות / לחימה):			
שם פרטי:		שם פרטי:		Date of death:			
שם פרטי:		שם פרטי:		Circumstances of death:			
<p>אני, הח"מ, מצהיר בזה כי העדות שמסרתי על פרטיה נכונה ואמיתית לפי מיטב ידיעתי והכרתי. I, the undersigned, hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge.</p>							
שם פרטי:		שם פרטי:		שם פרטי:			
רחוב:		רחוב:		רחוב:			
מדינה:		מדינה:		מדינה:			
מדינה:		מדינה:		מדינה:			
מדינה:		מדינה:		מדינה:			

ונתתי להם בביתי ובחומותי יד ושם... אשר לא יכרת" ישעיהו נ"ז ד'
 "...And I shall give them in My house and within My walls a memorial and a name...that shall not be cut off" Isaiah, 56:5



Page of Testimony דף עד

דף עד לרישום והנצחה של הנספים בשואה; נא למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב בר
commemoration of the Jews who perished during the Holocaust; please fill in a separate form for each victim, in block capitals

חוק זיכרון השואה והגבורה-תשי"ג 1953 קובע בסעיף מס' 2 כי "תפקידו של יד ושם הוא לאסוף אל המולדת את זכרים של כל אלה מבני העם היהודי שנפלו ומסרו את נפשם, נלחמו ומרדו באויב הנאצי ובעוזריו ולחזיקם שם זכר להם, לקהילות, לארגונים ולמוסדות שנחרבו בגלל השתייכותם לעם היהודי.
The Martyrs' and Heroes' Remembrance Law 5713-1953 determines in section 2 that: "The task of Yad Vashem is to gather into the homeland material regarding all those members of the Jewish people who laid down their lives, who fought and rebelled against the Nazi enemy and his collaborators, and to perpetuate their names and those of the communities, organizations and institutions which were destroyed because they were Jewish".

נא לרשום את שמו של הנספה בצד האחורי של התמונה
נא לא להדביק.

Victim's photo.
Please write victim's name on back.
Do not glue.

שם משפחה של הנספה: שם משפחה לפני הנישואין: Victim's family name: Maiden name:
קאם Baum

שם פרטי (גם שם חיבה/כינוי): שם משפחה קודם/אחר: First name (also nickname): Previous/other family name:
הורסט Horst

תואר: תאריך לידה: Date of birth: Gender: מין: Title:
ג' 14.6.1924 M/F Kid

מקום לידה: Place of birth: מוצא: Nationality: נתינות: Country: ארץ: Region: Region:
גרמניה Germany ז'יט Deutch

אב: שם פרטי: שם משפחה: First name: Family name: Victim's father:
ארטור Arthur Baum

אם: שם פרטי: שם לפני הנישואין: Maiden name: First name: Victim's mother:
פאולה Paula

אישה/בעל של הנספה: שם פרטי: שם לפני הנישואין: Maiden name: First name: Victim's wife/husband:
מס' ילדים: No. of children: מצב משפחתי: Family status:

מקום מגורים קבוע: Permanent residence: מוצא: Country: ארץ: Region: Region: Address: כתובת:
גרמניה Berlin Tiedewardenberg Str. 20

מקצוע: Profession: מקום העבודה: Place of work: חבר בארגון/תנועה: Member of org./movement:
קצין PUP

מגורים לפני הגירוש: Residence before deportation: מוצא: Country: ארץ: Region: Region: Address: כתובת:
גרמניה Berlin Tiedewardenberg Str. 20

אירועים / פעולות ומקומות בזמן המלחמה (מעצר / גירוש / גטו / מחנה / צעדת מוות / מסתור / בריחה / התנגדות / לחימה):
Places, events and activities during the war (prison / deportation / ghetto / camp / death march / hiding / escape / resistance / combat):
חיסול איתנו לפני שהיה יהודי

מקום המוות: Place of death: מוצא: Country: ארץ: Region: Region: Date of death: תאריך המוות:
גרמניה Berlin Grunewald 1941-42

נסיבות המוות: Circumstances of death:
הוא נרצח בידי הגרמנים

אני, הח"מ, מצהיר בזה כי העדות שמסרת על פרטיה נכונה ואמיתית לפי מיטב ידיעתי והכרתיי.
I, the undersigned, hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge.

שם פרטי: שם משפחה: First name: Family name:
איילם אילם

רחוב: Street: מס' בית: House no.: כניסה: Entrance: דירה: Apt.: עיר: City: אזור/מיקוד: State/Zip code:
5 76452

מדינה: Country: מס' טלפון: Tel.: הגני ניצול השואה: כן/לא Relationship to victim (family/other):
ישראל 08-9465042 I am / I am not a survivor

בזמן המלחמה הייתי במחנה / בגטו / במסתור / בזהות בדויה / ביערות / במחנות (הקף בניעות):
During the war I was in a camp / ghetto / forest / the resistance / in hiding / had false papers (circle relevant options)

חתימה: Signature: מקום: Place: תאריך: Date: 12/5 99

52400

YAD VASHEM

The Holocaust Martyrs' and Heroes' Remembrance Authority
Hall of Names



יד ושם
רשות הזיכרון לשואה ולגבורה
היכל השמות

דף עד Page of Testimony

דף עד לרישום והנצחה של הנספים בשואה; נא למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס.
Page of Testimony for commemoration of the Jews who perished during the Holocaust; please fill in a separate form for each victim, in block capitals

תמונת הנספה (דרכון) נא לרשום את שמו של הנספה בצד האחורי של התמונה נא לא להדביק.		חוק זיכרון השואה והגבורה-תשי"ג 1953 קובע בסעיף מס' 2 כי יתפקידו של יד ושם הוא לאסוף אל המולדת את זכרם של כל אלה מבני העם היהודי שנקלו ומטרו את נפשם, נלחמו ומרדו באויב הנאצי ובעוזריו ולהציב שם זכר להם, לקהילות, לארגונים ולמוסדות שנחרבו בגלל השתייכותם לעם היהודי. The Martyrs' and Heroes' Remembrance Law 5713-1953 determines in section 2 that: "The task of Yad Vashem is to gather into the homeland material regarding all those members of the Jewish people who laid down their lives, who fought and rebelled against the Nazi enemy and his collaborators, and to perpetuate their names and those of the communities, organizations and institutions which were destroyed because they were Jewish".	
Victim's photo. Please write victim's name on back. Do not glue.	Maiden name: שם משפחה לפני הנישואין:	Victim's family name: שם משפחה של הנספה:	שם פרטי (גם שם חיבה/כינוי): שם פרטי (גם שם חיבה/כינוי):
	Previous/other family name: שם משפחה קודם/אחר:	First name (also nickname): שם פרטי (גם שם חיבה/כינוי):	תואר: Title:
Approx. age at death: גיל משיער בעת המוות:	Date of birth: תאריך לידה:	Gender: מין:	Place of birth: מקום לידה:
Nationality: תחניות:	Country: ארץ:	Region: מחוז:	Place of birth: מקום לידה:
Victim's father:	Family name: שם משפחה:	First name: שם פרטי:	Ab name: אב הנספה:
Victim's mother:	Maiden name: שם לפני הנישואין:	First name: שם פרטי:	Mother name: אם הנספה:
Victim's wife/husband:	No. of children: מס' ילדים:	Family status: מצב משפחתי:	Spouse name: שם פרטי של הנספה:
Address: כתובת:	Country: ארץ:	Region: מחוז:	Permanent residence: מקום מגורים קבוע:
Member of org./movement: חבר בארגון/תנועה:	Place of work: מקום העבודה:	Profession: מקצוע:	
Address: כתובת:	Country: ארץ:	Region: מחוז:	Residence before deportation: מגורים לפני הגירוש:
Aircidents / Evacuation and movements during the war (prison / deportation / ghetto / camp / death march / hiding / escape / resistance / combat): אירועים / פעולות ומקומות בזמן המלחמה (מעצר / גירוש / גטו / מחנה / צעדת מוות / מעבר / בריחה / התנגדות / לחימה):			
Date of death: תאריך המוות:	Country: ארץ:	Region: מחוז:	Place of death: מקום המוות:
Circumstances of death: נסיבות המוות:			
I, the undersigned, hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge. אני, הח"מ, מצהיר בזה כי העדות שמשרתי על פרטיה נכונה ואמיתית לפי מיטב ידיעתי והכרתי.			
Previous/maiden name: שם משפחה קודם:	Family name: שם משפחה:	First name: שם פרטי:	
State/Zip code: אזור/מיקוד:	City: עיר:	Entrance: כניסה:	House no.: מס' בית:
Relationship to victim (family/other): הקרבה (משפחתית/אחרת) לנספה:	I am / I am not a survivor כן/לא	Tel. מס' טלפון:	Country: מדינה:
During the war I was in a camp / ghetto / forest / the resistance / in hiding / had false papers (circle relevant options) בזמן המלחמה הייתי במחנה / בגטו / במסתור / באותו בדייה / בערות / במחתרת (הקף בעיגול) Holocaust survivors may order a special form in which to fill in their details. נספחים לזכרונות השואה יכולים לציין את פרטיהם על טופס מיוחד הניתן להזמנה.			

32400

Date: 21/4/99 תאריך: Place: קרא/אב מקום: Signature: א.ח.י.

"ונתתי להם בביתי ובחומותי יד ושם... אשר לא יכרת" ישעיהו נ"ד ה'
"...And I shall give them in My house and within My walls a memorial and a name... that shall not be cut off" Isaiah, 56:5

YAD VASHEM

The Holocaust Martyrs' and Heroes' Remembrance Authority

Hall of Names



יד ושם

רשות הזיכרון לשואה ולגבורה

היכל השמות

Page of Testimony דף עד

דף עד לרישום והנצחה של הנספים בשואה; נא למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס. **Page of Testimony** for commemoration of the Jews who perished during the Holocaust; please fill in a separate form for each victim, in block capitals.

תמונת הנספה (דרכון). נא לרשום את שמו של הנספה בצד האחורי של התמונה לא להדביק.		חוק זיכרון השואה והגבורה-תשי"ג 1953 קובע בסעיף מס' 2 כי "תפקידו של יד ושם הוא לאסוף אל המולדת את זכרם של כל אלה מבני העם היהודי שנהלו ומסרו את נפשם, נלחמו ועמדו באויב הנאצי ובעוזריו ולהציב שם זכר להם, לקהילות, לארגונים ולמוסדות שתרבו בגלל השתייכותם לעם היהודי."					
Victim's photo. Please write victim's name on back. Do not glue.	שם משפחה לפני הנישואין: שם משפחה קודם/אחר:			שם משפחה של הנספה:			
	Maiden name: שם משפחה לפני הנישואין: <u>משפחת צוסונוג</u>			Victim's family name: <u>משפחת צוסונוג</u>			
Previous/other family name:			First name (also nickname): (גם שם חיבה/כינוי):				
X			<u>יס'ס'כ</u>				
Approx. age at death:	גיל משוער בעת המוות:	Date of birth:	תאריך לידה:	Gender:	מיין:	Title:	
	<u>64.</u>		<u>1880</u>	M/F	ז/נ	<u>+</u>	
Nationality:	נתינות:	Country:	ארץ:	Region:	מחוז:	Place of birth:	
	<u>13141</u>		<u>אונגריה</u>	<u>טרנסילבניה</u>	<u>X</u>	<u>X</u>	
Victim's father:	Family name: שם משפחה:			First name:			
	<u>X</u>			<u>X</u>			
Victim's mother:	Maiden name: שם לפני הנישואין:			First name:			
	<u>צ'ס'ר'ר</u>			<u>X</u>			
Victim's wife/husband:	מס' ילדים:	מצב משפחתי:	Maiden name:	שם לפני הנישואין:			
	<u>6</u>	<u>אשׂורה</u>	<u>X</u>	<u>אשׂורה</u>			
Address:		Country:	ארץ:	Region:	מחוז:	Permanent residence:	
<u>1001310</u>			<u>רומניה</u>	<u>בוקרשט</u>		<u>בוקרשט</u>	
Member of org./movement:		Place of work:		מקום העבודה:			
<u>X</u>		<u>X</u>		<u>X</u>			
Address:		Country:	ארץ:	Region:	מחוז:	Residence before deportation:	
<u>בוקרשט</u>			<u>רומניה</u>	<u>בוקרשט</u>		<u>בוקרשט</u>	
אירועים / פעולות ומקומות בזמן המלחמה (מעצר / גירוש / גטו / מחנה / צעדת מוות / מסתור / בריחה / התנגדות / לחימה):							
Places, events and activities during the war (prison / deportation / ghetto / camp / death march / hiding / escape / resistance / combat):							
Date of death:		תאריך המוות:	Country:	ארץ:	Region:	Place of death:	
<u>1944</u>		<u>יוני</u>		<u>X</u>		<u>אשׂורה</u>	
Circumstances of death:						נסיבות המוות:	
<u>אשׂורה</u>							
אני, הח"מ, מצהיר בזה כי העדות שמסרתי על פרטיה נכונה ואמיתית לפי מיטב ידיעתי והכרתי. I, the undersigned, hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge.							
Previous/maiden name:		שם משפחה קודם:		שם משפחה:			
<u>X</u>		<u>X</u>		<u>צוסונוג</u>			
State/Zip code:	אזור/מיקוד:	City:	עיר:	Apt.:	דירה:	Entrance:	
	<u>26395</u>		<u>ק. מונצ'יק</u>		<u>7</u>	<u>2</u>	
Relationship to victim (family/other):		הקרבה (משפחתית/אחרת) לסופה:	הנני ניצול השואה:		מס' טלפון:	Country:	
<u>אשׂורה</u>		<u>I am / I am not a survivor</u>	<u>8762093</u>			<u>אשׂורה</u>	
בזמן המלחמה הייתי במחנה / בגטו / במסתור / באוהל בדויה / ביערות / במוחתרת (הקף בעיגול)							
During the war I was in a camp / ghetto / forest / the resistance / in hiding / had false papers (circle relevant options)							

חתימה: צוסונוג יוס'ס'כ מקום: קירית-מונצ'יק תאריך: 10.5.99

"ונתתי להם בביתי ובחומותי יד ושם...אשר לא יכרת" ישעיהו ב"ו ה'
 "...And I shall give them in My house and within My walls a memorial and a name...that shall not be cut off" Isaiah, 56:5

HEM

'and Heroes' Remembrance Authority

3477, Jerusalem 91034



יד ושם

רשות הזיכרון לשואה ולגבורה

היכל השמות - ת.ד. 3477, ירושלים 91034

55552

Page of Testimony דף עד

דף עד לרישום והנצחה של הנספים בשואה; נא למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברוו
 commemoration of the Jews who perished during the Holocaust; please fill in a separate form for each victim, in block capitals



חוק זיכרון השואה והגבורה-תשי"ג 1953 קובע בסעיף מס' 2 כי 'תפקידו של יד ושם הוא לאסוף אל הגולת את זכרם של כל אלה ממי העם היהודי שנהגו ומסרו את נפשם, נלחמו ומרדו באויב האנטי ובעוצריו ולהציב שם זכר להם, לקהילות, לארגונים ולמוסדות שנחרבו בגלל השתייכותם לעם היהודי. The Martyrs' and Heroes' Remembrance Law 5713-1953 determines in section 2 that: "The task of Yad Vashem is to gather into the homeland material regarding all those members of the Jewish people who laid down their lives, who fought and rebelled against the Nazi enemy and his collaborators, and to perpetuate their names and those of the communities, organizations and institutions which were destroyed because they were Jewish".

שם משפחה של הנספה: שם משפחה לפני הנישואין: **WYSZNIAK**
שם פרטי (גם שם חיבה/כינוי): שם פרטי (גם שם חיבה/כינוי): **מחיה/מחיה 3**
שם משפחה קודם/אחר: שם משפחה קודם/אחר: **MATYAHU זצ"ל**

תואר: **רב** **מין:** **M/F**

מקום לידה: **קז** **מחוז:** **קז** **ארץ:** **קז** **נתיבות:** **קז**

אב הנספה: **שם פרטי:** **שלום גאל** **שם משפחה:** **WYSZNIAK**
אם הנספה: **שם פרטי:** **מרים** **שם משפחה:** **GUTLESER**

איש/בעל של הנספה: **שם פרטי:** **מרים** **שם משפחה:** **GUTLESER** **מס' ילדים:** **4** **מצב משפחתי:** **נשוי**

מקום מגורים קבוע: **WARSAW** **מחוז:** **קז** **ארץ:** **קז** **כתובת:** **קז**

מקצוע: **רב** **מקום העבודה:** **קז** **ארץ:** **קז** **כתובת:** **קז**

מגורים לפני הגירוש: **WARSAW** **מחוז:** **קז** **ארץ:** **קז** **כתובת:** **קז**

מקום המוות: **קז** **מחוז:** **קז** **ארץ:** **קז** **תאריך המוות:** **קז**

סיבות המוות: **קז**

מקום המוות: **קז** **מחוז:** **קז** **ארץ:** **קז** **תאריך המוות:** **קז**

נסיבות המוות: **קז**

**אני, הח"מ, מצהיר בזה כי העדות שמסרתי על פרטיה נכונה ואמיתית לפי מיטב ידיעתי והכרתי.
 I, the undersigned, hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge.**

שם פרטי: **שלום קז** **שם משפחה:** **קז** **שם משפחה קודם:** **קז**

רחוב: **קז** **מס' בית:** **קז** **כניסה:** **קז** **דירה:** **קז** **אפן:** **קז** **עיר:** **קז** **אזור/מיקוד:** **קז**

מדינה: **קז** **מס' טלפון:** **קז** **הקרבה (משפחתית/אחרת) לנספה:** **קז**

**בזמן המלחמה הייתי במחנה / בגטו / במסתור / בזהות בדויה / ביערות / במחתרת (הקף בעיגול)
 Holocaust survivors may order a special form in which to fill in their details. During the war I was in a camp / ghetto / forest / the resistance / in hiding / had false papers (circle relevant options)**

55552

Date: **15.5.99** תאריך: **15.5.99** Place: **קז** מקום: **קז** Signature: **קז** חתימה: **קז**

**"ונתתי להם בביתי ובחומותי יד ושם...אשר לא יכרת"
 "...And I shall give them in My house and within My walls a memorial and a name...that shall not be cut off" Isaiah, 56:5**

12/12/56

כה-ה 5

30868

רשות זכרון לשואה ולגבורה ירושלים



7578 דף-עד

לרשום הללי השואה והגבורה

ירושלים, רחוב בני יהודה 12

<p>אנא מלא(י) עד כמה שידוע לך! 44748</p>	
<p>מס' האשור 403-2</p>	<p>רבינוביץ Rabinowicz</p>
<p>המנה</p>	<p>בעברית שם המשפחה (באותיות לטיניות) בשפת ארץ המוצא (באותיות לטיניות)</p>
<p>חוק זכרון השואה והגבורה - ירושלים תשי"ג 1953 קובץ בסעיף מס' 2</p>	<p>והארה אוב Tehuda Leib</p>
<p>תפקידו של ירושם הוא לאסוף אל המולדת את זכרם של כל אלה מבני העם היהודי שנפלו ומטרו את נפשם, נלחמו ומרדו באויב הנאצי ובעוזריו, ולהציב שם חזק להם, לקהילות, לארגונים ולמוסדות שנחזקו בחגג האנטיכוחם לעם היהודי ולמטרה זו היא מוטלת... (4) להעניק לבני העם היהודי שהושמדו ונפלו בימי השואה והמרי אזרחות זכרון של מדינת ישראל לאות היאספס אל עמם.</p>	<p>שם פרטי שם ארץ המוצא (באותיות לטיניות) שם האב שם האם תאריך הלידה מקום וארץ הלידה (גם באותיות לטיניות) מקום המגורים הקבוע (גם באותיות לטיניות) המקצוע הנתינות לפני הכבוש הנאצי מקומות המגורים במלחמה (גם באותיות לטיניות) מקום המות, הזמן והנסיבות (המקום גם באותיות לטיניות) מצב משפחתי שם האשה ושם משפחתה לפני הנישואין</p>
<p>132 (ספר החוקים מס' 22-א.53) י"ז אלול תשי"ג</p>	<p>קברו קברו קברו</p>
<p>הבקום והזמן שנספרו</p>	<p>הגיל</p>
<p>הערה! את הילדים יש לרשום ב"דף-העד" של אחד ההורים או לא יותר מפעם אחת.</p>	<p>14. שמות הילדים עד גיל 18 שנספרו (מעל לגיל זה רושמים "דף-עד" מיוחד)</p>
<p>אורחות זכרון הענקת</p>	<p>אני מרצנו בן רבינוביץ הגר ב (כתובת מלאה) ת"א וצאצאיו ר' אפרים קרובה, מכה, אמו של והארה אוב רבינוביץ</p>
<p>מספר א</p>	<p>מצהירה/ה בזה כי העדות שמסרתי כאן על פרטיה היא נכונה ואמיתית, לפי מיטב ידיעתי והכרתי. אני מבקשת/ת להעניק לביל אורחות זכרון מטעם מדינת ישראל. מקום ותאריך ת"א 13.V.1956 חתימה א. רבינוביץ חתימת הפוקד</p>
<p>לידיעת. האנף הסרע"י בירושלים. רחוב בני יהודה 12</p>	<p>הייתי בזמן המלחמה במחנה (הסגר, עבודה, השמדה וכו') רבינוביץ (קולקא) בגישו re</p>
<p>במחלתרם ביערות זכר ואני מוכן למסור עדות על כך.</p>	<p>חתימת העד א. רבינוביץ כתובתו ת"א וצאצאיו ר' אפרים קרובה</p>