

Benjamin and Vladka Meed Registry of Jewish Holocaust Survivors

רעגיסטראַציע אויף יידיש

נאָמען:

זייט אַזוי גוט און גיט די דאטע, אויב געשטארבן, וואו געשטאַרבן און ווען?:

אַדרעס:

טעלעפאָן:

נאָמען פאַר דער מלכמה:

מיידלשער נאָמען:

דעקנאמען:

געבורטסטאָג:

וואָס איז דער נאָמען פון דער שטאָט וואו איר זייט געבוירן געוואָרן? נאמן פון דער לאַנד?:

פאַר דער מלחמה וואו האָט איר געווינט?:

אלע פלעצער וואו איר זייט געווען דורך דער מלחמה [גיט דעם נאמען פון דער געטאָ(ס), לאַגער(ס),
שיף-נאָמען, אָפּדאַך פּלאַץ, וועלכע לאַנד, לענדער]:

זייט איר געווען באַחאַלטן? וואו איז דאָס געווען?:

זייט איר געווען אין אַ ד.פ. קעמף? גיט דעם נאָמען פון קעמף?:

אויב איר האָט רעקאָרדירט בעל פּהי געשיכטע שרײַבט אָן דעם יאר, דעם נאָמען פון דער ארגעניזאציע וואָס האָט געמאַכט אייער רעקאָרדאָציע?:

שרײַבט אויס די ווייטערדיקע אינפאָרמאַציע פאַר אייער (ווייב אָדער מאַן):

און אייער לעבן-געבליבענע משפּחה:

גיט זייער נאָמען:

וואָס איז אייער קרובשאַפט צו די לעבן-געבליבענע וועמענס נאָמען איז פאַרשריבן אויבן אויף דער ערשטער שורה:

אויב געשטאַרבן שרײַבט אריין דעם פּלאַץ און דאַטע:

אַדרעס:

טעלעפאָן:

וואָס איז געווען (זײַן/איר) נאָמען פאַר דער מלחמה?:

וואָס איז געווען איר מיידלשער נאָמען?:

אַנדערע דעקנאָמען:

גיט יאָר פון געבורט:

שטאָט און לאַנד פון געבורט:

וואו זײַנען זיי געווען פאַר דער מלחמה?:

וואו איז (ער, זי) געווען דורך דער מלחמה? (געטאָס, לאַגערס, אפּדאָך פּלאַץ, נאָמען פון שׂיף, נאָמען פון לאַנד? זײַט איר געווען באַהאַלטן?):

זײַט איר געווען אין א ד.פ. קעמפּ? גײט דעם נאָמען פון קאַמפּ:

אויב איר האט רעקאָרדירט אַ בעל פּהי געשיכטע, שרײַבט אַן דעם יאָר און דעם נאָמען פון דער אָרגעניזאַציע וואָס האָט רעקאָרדירט אײער בעל פּהי געשיכטע?:

זײַט אַזוי גוט און שרײַבט אַרײַן די אינפֿאָרמאַציע פֿאַר די קינדער פון די לעבן-געבליבינע (דער צווייטער דאָר):

נאָמען:

אַדרעס:

טעלעפֿאָן:

קינד פון:

פּאָטאַגראַפֿיע

דער מוזײ וועט זײַן דאַנקבאַר צו אײַך, אויב איר וואָלט געקענט שענקן (געבן אַ נדבָה) פון די פּאָטאַגראַפֿיעס פון יעדן לעבן-געבליבענעם:

פּאָטאַגראַפֿיעס פון די 1930 אָדער 1940 יאָרן זײַנען זײער וויכטיק פֿאַר אונזער קאַלעקציע: מאַכט קאָפֿיעס פון די פּאָטאַגראַפֿיעס וואָס זײַנען נײַט פֿאַרבייטלאַך.

פֿאַר יעדער פּאָטאַגראַפֿיע שרײַבט אַן אַזויפֿיל אינפֿאָרמאַציע וואָס איר האָט:

דאַטע פון פּאָטאַגראַפֿיע:

נאָמען פון פאָטאָגראַף:

פאַרלאַג געשיכטע פון פאָטאָגראַפיע:

נאָמען, אַדרעס, און טעלעפאָן פון דעם דרוק-רעכט בעל-הבית (אויב עס איז אַנדערש פון פאָטאָגראַף אָדער דער מנדב):

איך גיב דאָ די פאָטאָגראַפישע נדבה מיט אַלע רעכט אינטערעסן אין די פאָטאָגראַפיעס וואָס זײַנען אויף דעם אויבערשטן רשימה, אַרײַנרעכנדיק די דרוקרעכט (סיידן אַן אַנדער דרוקרעכט בעל-הבית איז אין דער רשימה אויבן) צו די פאַרײַניקטע שטאַטן האַלאָקאָסט אַנדענק מוזײ.

איך פאַרשטיי אַז די נדבה פון מײַנע פאָטאָגראַפיעס וועט מען נוצן פאַר וויסנשאַפטלעכע און פעדאָגאָגישע צוועקן, אַרײַנרעכנדיק דאָס ארויסגעבן אין אַלע מעדיום, אַרײַנרעכנדיק עלעקטראַנישע מעדיום און אינטערנעט, אַזוי ווי דער מוזײ וועט באַשטימען, סיידן איך וועל דערקלערן ספּעציפיש צושטאַנדן. אויב עס זײַנען קײַן צושטאַנדן, שרײַבט אַרײַן די ווערטער "קײַן צושטאַנדן":

אונטערשריפט פון מנדב: _____ דאַטע: _____

אַפּדרוקט דעם נאָמען פון מנדב:

מיר דאַנקען אײַך. איר מעגט מאַכן קאָפּיעס פון דער רעגיסטראַציע פאַרמע אויב איר דאַרפט עס האָבן.

לעבן געבליבענע וואָס דאַרפן הילף, צו ענטווערן די פראַגעס קענען רופן די רעגיסטראַציע טעלעפאָן: 202-488-6130

מיר וועלן זײַן צופרידן צו ענטווערן אײַערע פראַגעס.

זײַט אזוי גוט און שיקט די גאַנצע רעגיסטראַציע פאַרמע צו:

Survivors Registry
United States Holocaust Memorial Museum
100 Raoul Wallenberg Place, S.W.
Washington, D.C. 20024-2126 USA
Tel: (202)-488-6130; Fax: (202) 314-7820