

**YAD VASHEM**  
 Martyrs' and Heroes'  
 Remembrance  
 Authority

DAF-ED

דף-עד

יד ושם

A Page of Testimony

P.O.B. 84  
Jerusalem, Israel

<p>חוק זכרון השואה התגבדה — תש"לג 1953 קובץ בסעיף מס' 2: תפקידו של יד ושם הוא לאסוף אלו המלוות את זכרון של כל אלה שבני הקט הזדהו, שנפלו הסירו את נפשם, נלחמו וסירדו באיים הנאצי ובקורבן, ולהציב שם וזכר להם, לקהילות, לארגונים ולמוסדות שנחרבו בגלל השתייכותם לקט היהודי. (ספר הזכרון מס' 12, י"ז אלול תש"לג 1953)</p>	<p style="text-align: center;">THE MARTYRS' AND HEROES' REMEMBRANCE LAW, 5713—1953 determines in Article No. 2 that</p> <p>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 memory and that of the communities, organizations, and institutions which were destroyed because they were Jewish.</p>
תמונה Photo	1. שם המשפחה * Family name * SCHULHOFER
	2. השם הפרטי (שם לפני הנישואין) First Name (maiden name) ALBERT
	3. תאריך הלידה Date of birth ?
	4. מקום הלידה (עיר, ארץ) Place of birth (town, country) BAVARIA
	5. שם האב Name of father ?
6. שם האם Name of mother ?	
7. שם בן או בת הזוג (אם בת זוג נא לרשום שם משפחה לפני הנישואין) Name of spouse (if a wife, add maiden name) ROSA LACHMANN SCHULHOFER	
8. מקום המגורים לפני המלחמה Place of residence before the war WURZBURG	
9. מקומות המגורים במלחמה Places of residence during the war (same)	
10. נסיבות המוות (זמן, מקום, וכו') Circumstances of death (place, date, etc.) THURESSENSTADT	
אני, הח"מ _____ (Ben Kiewe) JOHN KENT הגר/ה ב כתובת פלחה) _____ 100 HIGHFIELD RD., NUTHALL, NOTTINGHAM קירבה (ביחסותית או אחרת) _____ nephew hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge. מצהירה בזה כי עדות זו נכונה לפי מיטב ידיעותי. חתימה _____ מקום ותאריך _____ Nottingham 24/11/80	
..ונתתי להם בביתי ובחומותי יד ושם... אשר לא יכרת: ..even unto them will I give in mine house and within my walls a place and a name... that shall not be cut off." (Isaiah, LV, 5)	

\* נא לרשום את נאמו של כל נספה על דף נפרד.  
 \* Please inscribe the name of each victim of the Holocaust on a separate form.

PLEASE SUPPLY AS MUCH INFORMATION AS POSSIBLE EVEN IF YOU ARE UNABLE  
 TO COMPLETE THE FORM IN ITS ENTIRETY. RETURN TO: MRS. U. WEBSTER,  
 BOARD OF DEPUTIES OF BRITISH JEWS, WOBURN HOUSE, UPPER WOBURN PLACE,  
 LONDON WC1H 0EP. PLEASE USE SEPARATE FORM FOR EACH VICTIM.