

רשות זכרון לשואה ולגבורה, ירושלים



145284

5768

דף ע"ד

לרשום חללי השואה והגבורה

ירושלים, רחוב בן-יהודה 12

מס. תעודת זהות: <u>265547</u>		שם המשפחה: <u>פיינברג</u> שם פרטי: <u>Dvora Fairbergas</u>	
מדינה: _____		שם האב: _____	
שם האם: _____		שם האם: _____	
תאריך הלידה: _____		שם האב: _____	
מקום וארץ הלידה: _____ (בשם המדינה לשינוי)		שם האם: _____	
מקום הסגורים הסופר: _____ (בשם המדינה לשינוי)		שם האב: _____	
המקצוע: _____		שם האם: _____	
הנתיבות לפני הכרזת הנאצי: _____		שם האב: _____	
מקומות המגורים במלחמה: _____ (בשם המדינה לשינוי)		שם האם: _____	
מקום המות: הוסך והנסיבות: _____ (המקום בשם המדינה לשינוי)		שם האב: _____	
מצב משפחתי: _____		שם האם: _____	
שם האשה ושם משפחתה לפני הנישואין: _____		שם האב: _____	
שם הבעל: _____		שם האם: _____	
שמות הילדים עד גיל 18 שנפטרו (מכל לגיל זה רשומים יד"ע"ד בלבד): _____		שם האב: _____	
הורה: _____		שם האם: _____	
אני: <u>יוקד גר</u> הגר ב (כתובה מלאה) _____		שם האב: _____	
קרוב/ת מכהן/ת: _____ של <u>ד"ר דבורה פיינברג</u>		שם האם: _____	
מזהיר/ת/ת בזה כי העדות שמסרתי כאן על מרפיה היא נכונה ואמתית, לפי מיטב ידיעתי והכרתי.		שם האב: _____	
אני מבקש/ת להעניק לג'ל אורחות-זכרון מטעם מדינת ישראל.		שם האם: _____	
מקום ותאריך: <u>תל-אביב 19/10/1955</u>		שם האב: _____	
חתימת המוסד: _____		שם האם: _____	
לידעת. האגף המדעי בירושלים, רחוב בן-יהודה 12			
הייתי בזמן הפלחמה במחנה (הסגר, עבודה, השמדה וכו') _____			
במחלת _____ ביערות _____ וכו' _____			
חתימת העד _____			