



YAD VASHEM יד ושם
Martyrs' and Heroes'
Remembrance Authority
Jerusalem, Israel

RECEIVED SEP 11 1972
AMERICAN FEDERATION OF JEWISH FIGHTERS,
CAMP INMATES AND NAZI VICTIMS, INC.
505 FIFTH AVENUE, NEW YORK, N.Y. 10017
7216

ד"ר יגד
נדות בלאט
A Page of Testimony

Please mail filled out form to: American Federation of Jewish Fighters, 505 Fifth Ave, New York 10017

<p>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, organisations, and institutions which were destroyed because they were Jewish.</p>		<p>דאס געזעץ צום אנדענק פון אומקום און גבורה — יד ושם, תשי"ג 1953</p> <p>שטעלט פעסט אין פאראגראף נומ' 2:</p> <p>די אויפגאבע פון יד ושם איז איינצואמלען אין היימלאנד דעם אנדענק פון אלע יידן, וואס זענען געפאלן, האבן זיך מוסר געווען, געקעמפט און זיך אנטקעגנגעשטעלט דעם נאציסן שונא און זיינע ארומגעלעבער, און זיי אלעמען, די קהילות, די ארגאניזאציעס און אינסטיטוציעס, וועלכע זענען חרוב געווארן צוליב זייער אנגעהערדיקייט צום יידישן פאלק — שטעלן א דענקמאל. (נסדעץ-בוך נומ' 132 י"ז אלול תשי"ג, 28.8.1953)</p>	
<p>1. פאמיליע נאמען פון אומגעקומענעם [ער]</p> <p>Matz. 9N</p>		<p>2. געבענער נאמען</p> <p>Zalmen. 1N15</p>	
<p>בילד Photo</p>	<p>3. נאמען פון פאטער</p> <p>7A3'</p>		<p>4. נאמען פון דער מוטער</p> <p>10101010</p>
	<p>5. געבורטס-דאטע</p> <p>1907-1-12</p>		<p>6. ארט און לאנד פון געבורט</p> <p>Lubkhanua רוסא</p>
<p>Residence before the war</p> <p>Utena 1510</p>		<p>וואוינערטער פאר דער מלחמה</p>	
<p>Residence during the war</p> <p>Utena 1510</p>		<p>וואוינערטער בעת דער מלחמה</p>	
<p>Place and date of death</p> <p>Utena 1943.5-8</p>		<p>ארט און צייט פון טויט</p>	
<p>Circumstances of death</p> <p>action by germans and helpers</p>		<p>אומשטענדן פון טויט</p>	
<p>Name of wife / husband of deceased</p> <p>1110101010</p>		<p>נאמען פון דער פרוי / מאן פון אומגעקומענעם</p>	
<p>Children deceased under the age of 18</p>		<p>נאמען פון קינדער ביו 18 יאר</p>	
<p>I, the undersigned <u>Raisa Hermon-Katz</u>, דער אונטערצייכנטער</p> <p>residing at <u>1412 Ocean ave, Brooklyn, N.Y.</u> וואס וואוינט (פולער ארעס)</p> <p>relationship to deceased <u>Sister</u> א קרוב(ה) / א באקאנטער / באקאנטע / פון</p> <p>hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge.</p> <p>דערקלער דערמיט, אז די עדות וואס איך האב דא איבערגעגעבן, מיט אלע פרטים, איז א ריכטיקע לויט מיין בעסטען וויסן און קענטעניש.</p> <p>Signature <u>Raisa Hermon Katz</u> אונטערשריפט</p> <p>Place and date ארט און דאטע</p> <p>Registration is made jointly with: די רעגיסטראציע ווערט אויפגענומען דורך דעם:</p> <p>אמריקאנער פעדעראציע פון יידישע קעמפער, קאצעטלער און קרבנות פון נאציזם AMERICAN FEDERATION OF JEWISH FIGHTERS, CAMP INMATES AND NAZI VICTIMS, INC.</p> <p>Signature of Registrar אונטערשריפט פון רעגיסטרירער</p>			

For more forms call 697-5670 or write to above address