

Print Close

YAD VASHEM

DAF-ED

דף-עד



Martyrs' and Heroes'
Remembrance
Authority

A Page of Testimony

P.O.B. 84
Jerusalem, Israel

2265840

<p>חוק זכרון השואה התגברה — תשי"ג 1953 קובע בסעיף מס' 2: הפקיד של ייד ושם הוא לאסוף אל הסולות את זכרם של כל אלה שבני הקטן היהודי, שנשלו הספיד את נפשם, נלחמו ומרדו מאיד הנאצי והקפידו, להשיב שם וזכר להם, לקהילות, לארגונים ולמוסדות שנחרבו בגלל השתייכותם לקט היהודי. (ספר הנחקים מס' 132, י"ו אלול תשי"ג 28.8.53)</p>	<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, organizations, and institutions which were destroyed because they were Jewish.</p>
<p>תמונה Photo</p>	<p>1. שם המשפחה * OPPENHEIMER</p> <p>2. השם הפרטי (שם לפני הנישואין) JOHANN FELIX ROBERT</p> <p>3. תאריך הלידה 18 JUNE 1901</p> <p>4. מקום הלידה FÜRTH, GERMANY</p> <p>5. שם האב JOSEF OPPENHEIMER</p> <p>6. שם האם MEDBA OPPENHEIMER</p> <p>7. שם בן או בת הזוג FRIDERIKE OPPENHEIMER-FÜRST</p> <p>8. מקום המגורים לפני המלחמה JOHANNES VERMEER STRAAT 11, HEEMSTEDE, HOLLAND</p> <p>9. מקומות המגורים במלחמה HUIZER STRAAT WEG 31, NARODEN, HOLLAND and VECHT STRAAT 163, AMSTERDAM</p> <p>10. נסיבות המוות (זמן, מקום, וכו') DIED IN BERGEN-BELSEN (GERMANY) ON 24 MARCH 1945</p> <p>I, the undersigned PAUL OPPENHEIMER residing at (full address) 6 HAINSELL DRIVE, SOLIHULL, U.K. relationship to deceased SON</p> <p>hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge. מצהירה בזה כי עדות זו נכונה לפי מיטב ידיעותי.</p> <p>Signature Paul Oppenheimer Place and date 15-10-78</p>
<p>..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" Jewish VI,5</p>	

* נא לרשום את שמו 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.

Print Close

