

YAD VASHEM

DAF-ED

דף עדות

יד ושם

Martyrs' and Heroes'
Remembrance
Authority

A Page of Testimony

P.O.B. 3477
Jerusalem, Israel

הקדמה
החוק והסדר
1953
תש"ל
קובע בסעיף 2:
תפקידו של יד ושם הוא לאסוף
אל המולדת את זכרם של כל
אלה שבני העם היהודי, שנפלו
ושקדו את נפשם, נלחמו וסרו
באויס הנאצי ובמקורו, ולעצם
שם זכרם להם, לקהילות,
לארגונים ולמוסדות שנהרסו בגלל
השתייכותם לעם היהודי.
(ספר החוקים מס' 132,
ת"א אול' תש"ל 55)

THE MARTYRS' AND HEROES' REMEMBRANCE LAW, 5713-1953

determines in Article No. 2 that

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.

Family name *

BOSCOWITZ

1. שם המשפחה

First Name (maiden name)

OPPENHEIMER, JOHANNA

2. השם הפרטי (שם לפני הנישואין)

Place of birth

מקום הלידה

(town, country) (עיר, ארץ)
ORTENBERG, GERMANY

Date of birth

תאריך הלידה

2nd August 1896

Name of mother

שם אם

FANNY OPPENHEIMER

Name of father

שם אב

BERNHARDT OPPENHEIMER

Name of spouse

ALBERT BOSCOWITZ

(if a wife, add maiden name)

7. שם בן או בת חזוג

(אם בת זוג נא להוסיף שם משפחתה לפני הנישואין)

Place of residence before the war

WEIDEN, BAVARIA, GERMANY

8. מקום המגורים לפני המלחמה

Places of residence during the war

NUREM BERG 1939-TILL DEPORTATION

9. מקומות המגורים במלחמה

Circumstances of death (place, date, etc.)

Nr. 43, TRANSPORT 4, BLOCK 7, 1311 12BILA ON WIEPAC, KREIS KRASNYSTAW

10. נסיבות המוות (זמן, מקום, וכד')

I, the undersigned

החתימה

DISTRICT LUBLIN

residing at (full address)

53 / 11

(TELEGRAM)

relationship to deceased

DAUGHTER

הגרה ב (כתובת מלאה) 1942

קירבה (משפחתית או אחרת)

hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge.

מצהירה בזה כי עדות זו נכונה לפי מיטב ידיעותי.

Signature

Sabine Birkas-Boscowitz

חתימה

Place and date

Montreal, November 27th, 1977

מקום ותאריך

... (Other names will live in my house and within my walls a place and a name that shall not be cut off)

* נא לרשום את שמם של כל נספה על דף נפרד.

* Please inscribe the name of each victim of the Holocaust on a separate form.