

REGISTRACE

Pozn.: Adresy a telefonní čísla, které nám poskytnete, nebudeme za žádných okolností poskytovat cizím osobám. Všechny žádosti o kontakt s Vámi, resp. s dalšími osobami, kterých údaje nám dáváte k dispozici, odešleme přímo Vám nebo uvedeným osobám.

Prosím vyplňte následující kolonky:

Jméno: _____

Jestliže je dotyčný (-á) nebohý (-á), datum a místo smrti: _____

Adresa: _____

Telefonní číslo, e-mail, fax: _____

Jméno před válkou: _____

Jméno za svobodna: _____

Jiné (přijaté) jméno: _____

Datum narození: _____

Místo narození (město) _____ (krajina) _____

Jiné místa, kde se dotyčný (-á) vyskytoval (-á) před válkou: _____

Místa pobytu během války: _____

(Prosím uveďte všechny gheta, tábory i místa pobytu utečenců. Také uveďte jména lodí, krajiny pobytu, a taky jestliže a kde se dotyčný (-á) skrýval (-á)).

Místa pobytu pro odsunuté osoby: _____

Jestliže jste již dávali ústní výpověď (oral history), prosím uveďte rok a jméno organizace, které jste ji poskytli: _____

Prosím vyplňte následující kolonky manželce/manželovi nebo o jiných Vašich příbuzných, kteří přežili Holocaust:

1. Jméno: _____

Vztah dotyčného (-é) k osobě na první straně: _____

Jestliže je dotyčný (-á) nebohý (-á), datum a místo smrti: _____

Adresa: _____

Telefonní číslo, e-mail, fax: _____

Jméno před válkou: _____

Jméno za svobodna: _____

Jiné (přijaté) jméno: _____

Datum narození: _____

Místo narození (město) _____ (krajina) _____

Jiné místa, kde se dotyčný (-á) vyskytoval (-á) před válkou: _____

Místa pobytu během války: _____

(Prosím uveďte všechny gheta, tábory i místa pobytu utečenců. Také uveďte jména lodí, krajiny pobytu, a taky jestliže a kde se dotyčný (-á) skrýval (-á)).

Místa pobytu pro odsunuté osoby: _____

Jestliže jste již dávali ústní výpověď (oral history), prosím uveďte rok a jméno organizace, které jste ji poskytli: _____