

## המאגר המרכזי של שמות קרבנות השואה

YAD VASHEM

The Holocaust Martyrs' and Heroes' Remembrance Authority

Hall of Names - P.O.B. 3477, Jerusalem 91034




יד ושם

רשות הזיכרון לשואה ולגבורה

היכל השמות - ת.ד. 3477, ירושלים 91034

## Page of Testimony דף עד

דף עד לרישום והנצחה של הנספים בשואה; נא למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס.  
Page of Testimony for commemoration of the Jews who perished during the Holocaust; please fill in a separate form for each victim, in block capitals

		Maiden name: שם משפחה לפני הנישואין: <u>האוסקינד</u>		Victim's family name: שם משפחה של הנספה: <u>האוסקינד</u>	
		Previous/other family name: שם משפחה קודם/אחר: <u>האוסקינד</u>		First name (also nickname): שם פרטי (גם שם חיבה/כינוי): <u>חנה</u>	
Approx. age at death: גיל משוער בעת המוות: <u>70</u>		Date of birth: תאריך לידה: <u>1911</u>		Gender: מין: <u>נ</u> Title: תואר: <u>אם</u>	
Nationality: תושבות: <u>פולנית</u>		Country: ארץ: <u>פולין</u>		Place of birth: מקום לידה: <u>וורשה</u>	
Victim's father: שם משפחה: <u>האוסקינד</u>		First name: שם פרטי: <u>אדמונד</u>		Ab: <u>אדמונד</u>	
Victim's mother: שם משפחה: <u>קלטר</u>		First name: שם פרטי: <u>חנה</u>		Ab: <u>חנה</u>	
Victim's wife/husband: שם פרטי: <u>חנה</u>		First name: שם פרטי: <u>חנה</u>		Ab: <u>חנה</u>	
Address: כתובת: <u>רח' אמסטרדם 4, פולין</u>		Country: ארץ: <u>פולין</u>		Permanent residence: מקום מגורים קבוע: <u>וורשה</u>	
Member of org./movement: חבר בארגון/תנועה: <u>חבר בארגון תנועה</u>		Place of work: מקום העבודה: <u>בנק</u>		Profession: מקצוע: <u>בנקאי</u>	
Address: כתובת: <u>רח' אמסטרדם 4, פולין</u>		Country: ארץ: <u>פולין</u>		Residence before deportation: מגורים לפני הגירוש: <u>וורשה</u>	
אירועים / פעילות ומקומות בזמן המלחמה (מקצר / גירוש / נסו / מחנה / צעדת מוות / מוסטר / בריחה / התנגדות / לחימה): Places, events and activities during the war (prison / deportation / ghetto / camp / death march / hiding / escape / resistance / combat):					
Date of death: תאריך המוות: <u>1942</u>		Country: ארץ: <u>פולין</u>		Place of death: מקום המוות: <u>וורשה</u>	
Circumstances of death: נסיבות המוות: <u>גטו</u>					
אני, הח"מ, מצהיר בזה כי העדות שמסרתי על פרטיה נכונה ואמיתית לפי מיטב ידיעתי והכרתי. I, the undersigned, hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge.					
Previous/maiden name: שם משפחה קודם: <u>האוסקינד</u>		Family name: שם משפחה: <u>האוסקינד</u>		First name: שם פרטי: <u>חנה</u>	
State/Zip code: אזור/מיקוד: <u>58381</u>		City: עיר: <u>וורשה</u>		Street: רחוב: <u>רח' אמסטרדם 4</u>	
Relationship to victim (family/other): הקרבה (משפחתית/אחרת): <u>אם</u>		I am / I am not a survivor: אני / אני לא נרדף: <u>אני לא נרדף</u>		Country: מדינה: <u>ישראל</u>	
בזמן המלחמה הייתי במחנה / בגטו / במוסטר / באחת בריחה / בקרית / במחתרת (הקף בעטל): During the war I was in a camp / ghetto / forest / the resistance / in hiding / had false papers (circle relevant options)					

2013 Date: 30.5.99 תאריך: 30.5.99 Place: פולין מקום: פולין Signature: חנה האוסקינד

"ונתתי להם בביתי ובחומותי יד ושם... אשר לא יכרת" ישעיהו נ"ו ח'  
 "...And I shall give them in My house and within My walls a memorial and a name... that shall not be cut off" Isaiah 56:5