

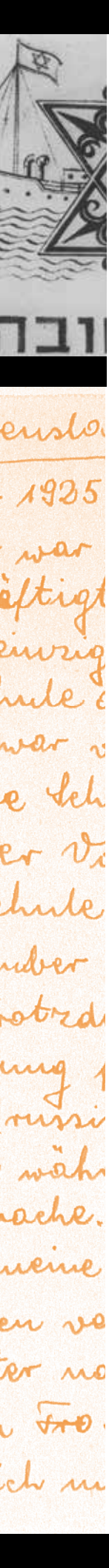
ОТДЕЛ РЕГИСТРАЦИИ ЛИЦ ПЕРЕЖИВШИХ ХОЛОКОСТ ИМЕНИ БЕНДЖАМИНА И ВЛАДКИ МИД

Регистрационная форма



UNITED STATES
HOLOCAUST
MEMORIAL
MUSEUM

HOLOCAUST SURVIVORS AND VICTIMS RESOURCE CENTER 100 Raoul Wallenberg Place, SW Washington, DC 20024-2126 ushmm.org/resourcecenter



Миссия Центра информации о лицах, переживших Холокост, и его жертвах (Holocaust Survivors and Victims Resource Center) заключается в том, чтобы собрать и сохранить для следующих поколений историю военного времени, основываясь на опыте и судьбах тех, кто остался в живых, и тех, кто пал жертвой нацизма. По определению Американского Мемориального музея Холокоста (United States Holocaust Memorial Museum), пережившими Холокост считаются евреи и неевреи, которые были эвакуированы либо насильно переселены, подвергались преследованию или дискриминации со стороны нацистов и их союзников по расовым, религиозным, этническим или политическим причинам в период с 1933 по 1945 год.

Пожалуйста, заполните отдельную регистрационную форму на каждое лицо, пережившее Холокост (супруги могут использовать одну форму).

ОМЕТЬТЕ ВЕРНОЕ

Регистрационная форма заполняется впервые

В ранее отправленную регистрационную форму вносятся поправки

Пожалуйста, заполните форму печатными буквами

ВАШИ ДАННЫЕ

Имя и фамилия лица, заполняющего форму _____

Адрес _____ Страна _____

Почтовый индекс _____

Телефон _____ E-mail _____

Кем Вы приходитеесь лицу, пережившему Холокост _____

Ваша подпись _____ Дата заполнения формы _____

Можем ли мы в дальнейшем информировать Вас о работе Музея и о его программах?

Да Нет

ИНФОРМАЦИЯ О ЛИЦЕ, ПЕРЕЖИВШЕМ ХОЛОКОСТ

Имя и фамилия лица, пережившего Холокост* _____

Если нет в живых, укажите дату и место смерти _____

Адрес _____ Страна _____

Почтовый индекс _____

Телефон _____ E-mail _____

Имя, отчество и фамилия до войны* _____

Девичья фамилия* _____

Другие имена и фамилии* _____

Дата рождения _____

Место рождения* (город/село) _____ (страна) _____

Во время войны был(а) дискриминирован(а) как еврей(ка), политический противник, др.

Места жительства до войны* _____

Места пребывания во время войны* _____
(гетто, лагеря и т.д., включая страны, места эвакуации, названия судов и пункты их назначения)

Лагеря перемещенных лиц* _____

ДАнные о супруге лица, пережившего Холокост

Имя и фамилия* _____

Супруг(а) тоже пережил(а) Холокост? Да Нет

Если нет в живых, укажите дату и место смерти _____

Адрес _____ Страна _____

Почтовый индекс _____

Телефон _____ E-mail _____

Имя, отчество и фамилия до войны* _____

Девичья фамилия* _____

Другие имена и фамилии* _____

Дата рождения _____

Место рождения* (город/село) _____ (страна) _____

Во время войны был(а) дискриминирован(а) как еврей(ка), политический противник, др.

Места жительства до войны* _____

Места пребывания во время войны* _____
(гетто, лагеря и т.д., включая страны, места эвакуации, названия судов и пункты их назначения)

Лагеря перемещенных лиц* _____

ДАнные о детях и внуках лиц, переживших Холокост. ИСПОЛЬЗУЙТЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЛИСТЫ БУМАГИ, ЕСЛИ ЭТО ПОТРЕБУЕТСЯ.

Имя и фамилия* _____

Адрес _____ Страна _____

Почтовый индекс _____

Телефон _____ E-mail _____

Кем приходится лицу, пережившему Холокост _____

Имя и фамилия* _____

Адрес _____ Страна _____

Почтовый индекс _____

Телефон _____ E-mail _____

Кем приходится лицу, пережившему Холокост _____

* Только данные, отмеченные звездочкой, доступны для широкой публики.

Bim a
eboreu
n der
er zu
193
s ich
ater. S
ach l
h au
it, ab
ebiet
eine
aupta
attfa
io di
lag
141 w
ls ein
lärmu
setzt



ms Erika

ЭКСПОНАТЫ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ В ДАР МУЗЕЮ

Музей будет рад принять документы, фотографии, личные вещи, связанные с военным периодом, от лиц, переживших Холокост – евреев или неевреев – которые были эвакуированы либо насильно переселены, подвергались преследованию или дискриминации со стороны нацистов и их союзников по расовым, религиозным, этническим или политическим причинам в период с 1933 по 1945 год. В перечень экспонатов могут быть включены и материалы, связанные с пребыванием в лагерях перемещенных лиц и с эмиграцией из послевоенной (1945-1950) Европы.

Если у Вас имеются такие материалы, и Вы хотели бы, чтобы работники Музея связались с Вами по этому поводу, пожалуйста, отметьте это здесь

ФОТОГРАФИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ В ДАР МУЗЕЮ

Если это возможно, пожалуйста, пришлите нам фотографии лиц, переживших Холокост, которых Вы регистрируете. Эти фотографии станут частью музейной коллекции. Довоенные снимки и снимки, сделанные во время войны, предпочтительнее.

Представьте, пожалуйста, информацию о фотографии(ях), которые Вы нам дарите.

Имя фотографа и/или название фотостудии (если известно) _____

Имя и фамилия, адрес и телефон владельца авторских прав на фотографию (если это не фотограф и/или даритель). _____

Пожалуйста, подпишите нижеследующее

Я, нижеподписавшийся, настоящим передаю в качестве дара Американскому Мемориальному музею Холокоста (United States Holocaust Memorial Museum) все мои права и интересы, распространяющиеся на фотографии, перечисленные выше, включая авторские права (кроме случаев, когда назван иной владелец авторского права). Я понимаю, что фотографии, передаваемые мною в дар Музею, станут частью музейной коллекции и будут использоваться в научных и образовательных целях, включая публикацию во всех средствах массовой информации (в том числе электронных и Интернете), и это использование будет определено Музеем.

Подпись дарителя _____ Дата _____

Имя и фамилия дарителя печатными буквами _____

ЗАПОЛНЕННУЮ ФОРМУ ВЫШЛИТЕ ПО АДРЕСУ

Holocaust Survivors and Victims Resource Center
United States Holocaust Memorial Museum
100 Raoul Wallenberg Place, SW
Washington, DC 20024-2126, USA
Tel 202.488.6130; Fax 202.314.7820
E-mail resource-center@ushmm.org
www.ushmm.org/resourcecenter

ПОДДЕРЖИТЕ НАС

Исследовательская работа, проводимая Центром информации о лицах, переживших Холокост, и его жертвах (Holocaust Survivors and Victims Resource Center), возможна, в большой мере, благодаря помощи частных доноров. Если Вы заинтересованы в поддержке этой важной деятельности, свяжитесь, пожалуйста, с нами по электронному адресу resource-center@ushmm.org.

STAFF USE ONLY