YAD VASHEM

The Holocaust Martyrs' and Heroes' Remembrance Authority

Hall of Names

יד ושם

רשות הזיכרון לשואה ולגבורה

היכל השמות

Page of Testimony דף עֵד

דף עד לרישום והנצחה של הנספים בשואה; נא למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור

commemoration of the Jews who perished during the Holocaust; please fill in a separate form for each victim, in block capitals

חוק זיכרון השואה והגבורה-תשיז"ג 1953 קובע בסעיף מס' 2 כי יד ושם הוא לאסוף אל המפלגה את שמם של כל אלה מבני העם היהודי שנפלו והמרו את נפשם, ולהנציח זכרם של המאבק הגבורי ולהביא עם חבר לתם, לקהילות, לארגונים ולמוסדות שנהרסו בגלל היותם יהודים.
The Martyrs' and Heroes' Remembrance Law 5713-1953 determines in section 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 names and those of the communities, organizations and institutions which were destroyed because they were Jewish".

Maiden name: שם משפחה לפני הנישואין:	Victim's family name: שם משפחת של הנספה: JACOBSOHN
Previous/other family name: שם משפחה קודם/אחר:	First name (also nickname): שם פרטי (גם שם חיבה/כינוי): RUTH ROSA

Approx. age at death: גיל משוער בעת המוות:	Date of birth: תאריך לידה: 20.8.1912	Gender: מין: M/F ז/נ	Title: תואר:	
Nationality: לאומיות: German	Country: ארץ: Germany	Region: מחוז: Niederschönhausen	Place of birth: מקום לידה: BERLIN	
Victim's father: Family name: שם משפחה: JACOBSOHN	First name: שם פרטי: SIEGFRIED		אב הנספה:	
Victim's mother: Maiden name: שם לפני הנישואין: EHRLICH	First name: שם פרטי: CAECILIE		אם הנספה:	
Victim's wife/husband: No. of children: מס' ילדים:	Family status: מצב משפחתי: רווקה	Maiden name: שם לפני הנישואין:	First name: שם פרטי:	אישה/בעל של הנספה:
Address: KAISER WILHELM STR. 5 BERLIN NIEDERSCHÖNHAUSEN	Country: ארץ: GERMANY	Region: מחוז:	Permanent residence: מקום מגורים קבוע:	
Member of org./movement: חבר בארגון/תנועה: I.L.I.	Place of work: מקום העבודה: IRANISCHE STR.		Profession: מקצוע:	
Other: אחר: Jüdisch-Liberaler Jugendbund	Country: ארץ:	Region: מחוז:	Residence before deportation: מגורים לפני הגירוש: SAME	

אירועים / פעולות ומקומות בזמן המלחמה (מעצר / גירוש / גטו / מחנה / צעדת מוות / מסתור / בריחה / התנגדות / לחימה):
Places, events and activities during the war (prison / deportation / ghetto / camp / death march / hiding / escape / resistance / combat):

DEPORTED ON 22.10.1942
PROBABLY TO RIGA

Date of death: תאריך המוות:	Country: ארץ:	Region: מחוז:	Place of death: מקום המוות:

Circumstances of death: נסיבות המוות:

אני, החת"מ, מצהיר בזה כי הערות 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: Jacobsohn	Family name: שם משפחה: [illegible]	First name: שם פרטי: [illegible]

State/Zip code: אזור/מיקוד: 63 563	City: עיר: תל-אביב	Apt.: דירה: 3	Entrance: כניסה: ד	House no.: מס' בית: 16	Street: רחוב: [illegible]	
Relationship to victim (family/other): קרבה (משפחתית/אחרת) לנספה: צאצא	Are you related to the victim: הנני נינו/ה הנ"ל: Yes / I am a survivor		Tel.: מס' טלפון: 03-5280817		Country: מדינה: ישראל	

אנשי השואה יכולים לציין את פרטיהם ע"ג טופס מיוחד המיועד לנספה.
Holocaust survivors may order a special form in which to fill in their details.

במהלך המלחמה היינו במחנה / בגטו / במסתור / במחתרת / בבריחה / בלחימה / במחתרת (נקף בעיגול)
During the war I was in a camp / ghetto / forest / the resistance / in hiding / had false papers (circle relevant options)

Date: 10/1/2000 תאריך: Place: תל-אביב מקום: Signature: Gerda Rosenspaud חתימה:

"ונתתי להם בביתי ובחומותי יד ושם...אשר לא יכרת" ישעיהו נ"ו ה'

"...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

70542