

"המעט שאנו, החיים, יכולים לגמול לחברנו המתים -
הוא הזיכרון ההולך אחריהם ואיתנו"

יצחק רבין.



זאב זילוני

19.3.1916 - 22.4.1948



חוקר:
אלי מליץ

"כי מידי דברי בו זכור אזכרנו עוד"
(ירמיהו לא')

מסמך 1: דף נופל
מקור: אתר יזכור משרד הביטחון



חסר: שמות ההורים ותאריכי לידה
ועליה מדויקים

טוראי זילוני, זאב

נולד בשנת 1916 בווארשה בירת פולין. בשנת 1923, בגיל שבע הוא הגיע ארצה עלה עם הוריו ואחיו. לאחר מספר שנים חזרה המשפחה לפולין, שם סיים בית ספר תיכון ומקצועי במכונאות. עסק בספורט רכיבה על אופניים ובסקי. בשנת 1936, בתקופת מאורעות הדמים, הצליח דודו שהתגורר בירושלים להשיג עבורו, לאחר קשיים, אשרת עלייה מ"הסוכנות" וזאב חזר ארצה והתגייס בירושלים ל"הגנה" ול"שוטרים המיוחדים" ותוך כדי שירותו מילא תפקידים שונים ב"הגנה".



בשנת 1940 עבר לגור בחיפה שם קיבל עבודה בבית-החרושת לגפרורים "נור" בעכו. משנת 1941 היה פעיל במכבי-אש בעיר. הוריו שנשארו בפולין נספו בשואה ואחיו נפל במלחמה בשרתו בצבא פולין. עם פרוץ מלחמת-העצמאות שירת ביחידת צלפים בהגנה על חיפה. ביום י"ג בניסן תש"ח (22.4.1948) - יום שחרור חיפה - פעל בעמדה קדמית בבית התעשייה, נפגע מפגז שנורה אל העמדה מטנק בריטי ונפל. הובא למנוחת-עולמים בבית-הקברות הצבאי בחיפה.


טוראי
זאב זילוני

נפל ביום י"ג בניסן תש"ח (22.04.1948)
בן 32 בנופלו

חיל רגלים

מקום מנוחתו
בית העלמין הצבאי חיפה

מסמך 2: קברו של זאב זילוני לפני חקירת לתת פנים לנופלים
מקור: לתת פנים לנופלים

על המצבה חסרים שמות ההורים ותאריכי לידה ועליה מדויקים



מסמך 3: לובלין פולין
מקור: google map

מקום המגורים של המשפחה
Królewska 15 Lublin



מסמך 4: רשימת הבוחרים לוועד הקהילה העברית של חיפה 1942 מקור: מאגרי מידע ארץ ישראלים

Zeev Ziloni, child of Yaakov

זאב זילוני [בן/בת] יעקב

כתובת: ירושלים 21

שכונה: 26

מקום: Haifa

מקום: חיפה

Language of Record: Hebrew

9	שנה	21	יירושם	11	מס	19	קול
9	אלתון	21	אלברט	26	נאב	19	גריסון
10	ינת	24	יוליס	26	ישראל	19	נרו
5	יעקב	15	אברהם	27	איתו	22	יצחק
7	ישראל	15	ישראל	14	משה	22	גריסון
13	הברוך	15	ישראל	13	דימנר	17	משה
13	לואיס	15	חיים	2	נתן	10	מרטו
7	אלכסנדר	15	יצחק	27	מיכאל	10	שנה
7	אוסקר	8	נסים	28	הרמן	2	שמאל
7	יהושע	2	שמואל	7	יצחק	2	דוד
15	אברהם	8	דימנר	6	יעקב	22	דימנר
5	אליהו	2	שמואל	4	אוסו	27	דוד
5	איתו	2	שמואל	10	יהודה	22	אברהם
27	אריה	2	אורון	6	זאב	33	יחזקאל
27	אליהו	417	יהודה	6	אליעזר	33	איתו
27	שכנא	417	יהודה	18	אליהו	6	יחזקאל
27	שמיר	417	יהודה	10	משה	6	ברטולד
27	קול	417	יהודה	10	משה	27	אברהם
26	שמיר	417	יהודה	10	משה	12	יעקב
33	אלפרד	26	איתו	26	אליעזר	13	שמעון
33	אליהו	26	איתו	33	איתו	8	משה
2	מאיר	26	איתו	21	יעקב	13	יעקב
18	אליעזר	2	שלמה	9	אמיל	13	מנור
13	יחזקאל	2	מרטו	9	איתו	33	אברהם
13	יחזקאל	2	מרטו	7	שלמה	33	משה
84	אברהם	7	אליעזר	10	שלמה	89	יעקב
11	ברוך	7	אליעזר	11	צבי	33	שמעון
27	אברהם	3	איתו	15	אלכסנדר	11	יהודה
27	ישראל	3	איתו	15	אלכסנדר	11	יהודה
27	ישראל	3	איתו	15	אלכסנדר	11	יהודה
29	בד"ץ	6	יעקב	27	אוסקר	7	איתו
11	זאב	7	אוסקר	27	אוסקר	7	איתו

רחוב ירושלים 21 חיפה, מקום מגוריו 1942
Google map



מסמך 5: מתוך תיק ההתאזרחות של ולדיסלב (זאב) זילוני מקור: ארכיון המדינה



מופיע:
זילוני ולדיסלב
כתובת: חיפה רחוב פבזנר 21
מקום לידה: לובלין פולין
תאריך לידה: 19.3.1916
לא נשוי
משלח יד: מכונאי

חתימה בכתב ידו של זאב זילוני:

(החתימה) *Waldemar Zilony* (Signature)

מ ר ולדיסלב זילוני
רחוב פבזנר מס. 21
חיפה

ממשלת פלשתינה (א"י)

מחלקת העליה וההגירה

דבר המלך בנוגע לנתינות הפלשתינאית (א"י). 1925.

בקשה לקבלת תעודה של התאזרחות

(סעיף 7 מדבר המלך בנוגע לנתינות הפלשתינאית (א"י) 1925.)

צריך להשגות שלש העדות של
המבקש וגם של אשתו, אם היא
נשואה, תעודות מיושם פטרונאטורן
אין מחבלות.

אם מבקש הבקשה ממלא את התוספת
הזו בעברית. מבקש הוא להירשם
לנאג'יות כדי למנוע בעד ערוב.
התוספת הזו מודפסת גם בנאג'יות
וערבית.

(א) שם המשפחה יחבב רשענות
באותיות רבתי והחירו שמות אחרים
אם נאג'יות - לכתוב באותיות רבתי,
הם בעברית - לכתוב את השם אם
שנו. שם המשפחה ורשום באופן
רשמי, צריך לכתוב את השם הקודם
בסוגיות.
(ב) הכתיבה במלואה.

(ג) את מקום הלידה והמדינה
צריך להעתיק מסמכים או
תעודות לידה.

(*) אם נאג'יות לכתוב באותיות
רבתי, הם בעברית לכתוב את השמות.

(ז) השמות והכתיבה במלואם.

אזהרה.

קצת משקיף 22 של דבר המלך
בנוגע לנתינות הפלשתינאית, 1925:
"אדם שירצה בירידת הנתינות מנח
או הירדה שאינה נכונה באותה פרוט
"יחסיב
"לחשוב, אם יחסיב
"מבואר בעדות סוף או כלי צדוד
"סוף לוקוסה של לא יחסיב משלחה
"יחסיב"

אני, (א) *1916* *1916*

מ (ב) *21* *1916*

שחנני גדול מבן י"ח (ואשר אם אשה - בלתי נשואה, אלמנה או גרושה) מבקש בזה להתאזרח
כנתיין פלשתינה (א"י) והנני מודיע שאם אקבל תעודת התאזרות הנני אשר לשבת בקביעות
בפלשתינה (א"י). בקבלי תעודת ההתאזרות הריני מתחייב להחזיר כל מספרט או לסתפסת שהיה
ברשותי ולהשבע שבועתי אמן לממשלת פלשתינה (א"י) או למסור הקיצוק באמן פומבי או הצהרה
במקום זה.

אני מצהיר שרתי בפלשתינה (א"י) תקופה של לא פחות משנתיים מתוך שלש השנים שקדמו
לתאריך הבקשה הזאת.

ועוד הנני מצהיר שהפרטים דלקמן בנוגע אלי הם נכונים.

1. מקום לודתי (א) *1916* *1916*
(באותיות רבתי) (סם המקום) (סם המדינה)

2. תאריך לודתי *1916*

3. בלתי נשוי (בלתי נשואה), נשוי (נשואה), אלמן (ה) או גרושה (ה) *1916*

4. נתינותי *1916*

5. משלה יד *1916*

6. שם אשתי

שם משפחתה בעברית

מקום ותאריך לודתה

נתינותה לפני הנשואה

7. שמות הילדים

מקום לודתם

מינם

תאריך לודתם

מקום לודתם

8. הנני יודע באמן אישי לשני תושבי פלשתינה (א"י) אשר שםם נקוב להלן, המוכנים לתמוך בבקשתי

10 *1916* *1916*

26 *1916*

חתימת צורך הבקשה *1916*

YAD VASHEM

The Holocaust Martyrs' and Heroes' Remembrance Authority www.yadvashem.org
Hall of Names, P.O.B. 3477, Jerusalem 91034



Page of Testimony דף עד

הן נא למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס. חובה למלא את השדות המודגשים
Pages of Testimony commemorate the Jews who perished during the Holocaust - Shoah. P. victim, in block capitals. Fields in bold are mandatory.

והנבחר - חשיג 1953 קובע בסעיף מס' 2 כי "תפקידו של יד ושם הוא לאסוף את המידע על כל אלה מבלי
ולנסח את נפשם, ולחשו ולרדד כאיב הנצחי ובחזרו לזכור שם וזכר להם, לקהילות, לארגונים, ולמסדות שנחרבו בגלל
יהודים".
The Martyrs' and Heroes' Remembrance Law 5713-1953 determines in section 2 that: "The task of
to gather into the homeland material regarding all those members of the Jewish people who li
lives, who fought and rebelled against the Nazi enemy and his collaborators, and to perpetuate
and those of the communities, organizations and institutions which were destroyed because they

Maiden name: שם משפחה לפני הנישואין: ZEIDWEBER (שם נעורים)	Victim's family name: שם המשפחה: ZIELONY
Previous/other family name: שם משפחה קודמאחר:	Victim's first name (also nickname): שם הייבולטיוני: LONIA
Approx. age at death: 750 גיל משוער בעת המוות:	Date of birth: ? תאריך לידה:
Citizenship: POLISH תיונית:	Place of birth: POLAND מקום לידה (עיר, מחוז, מדינה):
Family name of victim's father: ? שם פרטי של אב הנספה:	First name of victim's father: ? שם פרטי של אב הנספה:
Maiden name of victim's mother: ZEIDWEBER שם הנעורים אם הנספה:	First name of victim's mother: ? שם פרטי של אם הנספה:
Maiden name of victim's spouse: — שם הנעורים של בן הזוג:	First name of victim's spouse: YAAKOV יצחק שם פרטי של בחן/חג של הנספה:
Street: KROLEWSKA 15 LUBLIN כתובת:	Permanent residence: LUBLIN POLAND מקום מגורים קבוע (עיר, מחוז, מדינה):
Member of organization or movement: — חבר בארגון/תנועה:	Place of work: — מקום עבודה:
Victim's profession: Housewife מקצועו של הנספה:	Victim's family status and children no.: 2 מצב משפחתי של הנספה ונסי ילדים:
Places and activities during the war - prison/deportation/ghetto/camp/death march/hiding/escape/resistance/comb (circle relevant option): מקומות ומקומות בזמן המלחמה - מעצר / גירוש / גטו / מחנה / צעד מוות / מסתור / בריחה / התנגדות / לחימה (הקף בעיגול):	
Street: KROLEWSKA 15 LUBLIN כתובת:	Residence during the war: LUBLIN POLAND מקום מגורים בזמן המלחמה (עיר, מחוז, מדינה):
Circumstances of death: not known נסיבות המוות: not known גירוש / גטו / מחנה / רצח המוני / צעד מוות / מסתור / התנגדות / לחימה או לא ידוע - שואה: Shoah:	
Date of death: ? תאריך המוות:	Place of death: ? מקום המוות (עיר, מחוז, מדינה):
I, the undersigned, hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge. אני, החתום, מצהיר בזה כי העדות שמסרתי על פרטיה נכונה ואמיתית לפי מיטב ידיעתי והכרתי. ידוע לי כי עד דף זה וכל המידע שבו יהיו גלויים לציבור. I understand that this Page of Testimony and all the information on it will be publicly accessible.	
Previous/maiden name: — שם משפחה קודם:	Family name: ZIELONY ALEX שם משפחה:
Submitter's first name: ALEXANDER שם פרטי של ממלא דף העד:	Street, House no., Apt.: 39 BMayahu St רחוב, מס' בית, דירה:
State/Zip code: 69084 אזור/מיקוד:	City: TEL AVIV עיר:
My relationship to the victim (family/other): MY AUNT הקרבה שלי (משפחתי/אחרת) לנספה:	Country: ISRAEL מדינה:
During the war I was in a-camp/ghetto/forest/the resistance/in hiding/had false papers: בזמן המלחמה הייתי במחנה / בגטו / במסתור / ביערות / במחתרת / בבריחה / בחדר הסודי / במחשור:	
Date: 10/12/2007 תאריך:	Place: TEL-AVIV מקום:
Signature: [Signature] חתימה:	

מסמך 6: דף עד על שם לוויה זילוני
מקור: יד ושם

מופיע:

שם הנספה:

לוויה זילוני

שם נעורים: זידאובר

גיל: 75?

ארץ מוצא: פולין

כתובת: Krolewska 15 Lublin

שם הבעל: יעקב, מספר ילדים: 2

מקצוע: עקרת בית

נסיבות המוות: לא ידוע

ממלא הטופס:

שם: אלכס אלכסנדר זילוני

כתובת: תל אביב רחוב בניהו 39

קרבת משפחה: אחייני

"ונתתי להם בביתי ובחומותי יד ושם... אשר לא יכרת" ישעיהו נ"ד
"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

2006/2007

YAD VASHEM

The Holocaust Martyrs' and Heroes' Remembrance Authority www.yadvashem.org
Hall of Names, P.O.B. 3477, Jerusalem 91034



Page of Testimony דף עד

נה למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתיב ברור ובאותיות דפוס. **חובה למלא את השדות המודגשים**
Pages of Testimony commemorate the Jews who perished during the Holocaust - Shoah. **Fields in bold are mandatory**

ההגברה - חשי"ג 1953 קובע בסעיף מס' 2 כי "מפקידו של יד ושם הוא לאסוף אל המולדת את זכרם של כל אלה מבני
ומסר את נפשם, נהלמו ומרדו באויב הנאצי ובעוזרו ולהציב שם זכר להם, לקהילות, לארגונים, ולמוסדות שנחרבו בגלל
יהודים".
The Martyrs' and Heroes' Remembrance Law 5713-1953 determines in section 2 that: "The task of
to gather into the homeland material regarding all those members of the Jewish people who
lives, who fought and rebelled against the Nazi enemy and his collaborators, and to perpetuate
and those of the communities, organizations and institutions which were destroyed because they

Maiden name: שם משפחה לפני הנישואין: (שם נעורים)	Victim's family name: הנספה: ZIELONY
Previous/other family name: שם משפחה קודם/אחר:	Victim's first name (also nickname): שם חיבה/כינוי: YAAKOV
Approx. age at death: גיל משוער בעת המוות: 55	Date of birth: תאריך לידה: 1887 Gender: מין: Male/Female
Citizenship: מדינות: Polish	Place of birth: מקום לידה (עיר, מחוז, מדינה): Poland
Family name of victim's father: שם משפחה של אב הנספה: ZIELONY	First name of victim's father: שם פרטי של אב הנספה: DAVID
Maiden name of victim's mother: שם משפחה של אם הנספה:	First name of victim's mother: שם פרטי של אם הנספה: RIVKA
Maiden name of victim's spouse: שם הנעורים של בן/בת הזוג: ZEDNEBER	First name of victim's spouse: שם פרטי של בן/בת הזוג של הנספה: LONIA
Street: כתובת: KRÓLEWSKA 15 LUBLIN	Permanent residence: מקום מגורים קבוע (עיר, מחוז, מדינה): LUBLIN, POLAND
Member of organization or movement: חבר בארגון/תנועה?	Place of work: מקום עבודה: OWN WORKSHOP Victim's profession: המקצוע של הנספה: ENGINEERING
Places and activities during the war: מקומות ומקומות בזמן המלחמה (עיר, מחוז, מדינה): (circle relevant option) Street: כתובת: KRÓLEWSKA 15 LUBLIN Residence during the war: מקום מגורים בזמן המלחמה (עיר, מחוז, מדינה): LUBLIN, POLAND	
Circumstances of death: סיבות המוות: גירוש / גטו / מחנה / צעדת מוות / מסתור / כריחה / התנגדות / לחימה (הקף ביעגול): (circle relevant option) Date of death: תאריך המוות: 1942-43 Place of death: מקום המוות (עיר, מחוז, מדינה): LUBLIN, POLAND	
I, the undersigned, hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge. I understand that this Page of Testimony and all the information on it will be publicly accessible.	
Previous/maiden name: שם משפחה קודם:	Submitter's first name: שם פרטי של ממלא דף העד: ALEXANDER
State/Zip code: אזור/מיקוד: 69084	City: עיר: TEL-AVIV
My relationship to the victim (family/other): הקרבה שלי (משפחתית/אחרת) לנספה: MY UNCLE	Country: מדינה: ISRAEL
During the war I was in a camp/ghetto/forest/the resistance/in hiding/had false papers: בזמן המלחמה הייתי במחנה / בגטו / במסתור / בזרות בדירה ובמתחם:	
Date: תאריך: 01/01/2007	Place: מקום: Tel-Aviv
Signature: חתימה: A. Zielony	



מסמך 7: דף עד על שם יעקב זילוני
מקור: יד ושם

מופיע:

שם הנספה:

יעקב זילוני

גיל: 55?

שמות הורי הנספה: דוד ורבקה זילוני

ארץ מוצא: פולין

כתובת: Krolewska 15 Lublin

שם האישה: לוניה זילוני לבית זידאובר

מספר ילדים: 2

מקצוע: מהנדס, בעל מפעל

נסיבות המוות: רצח

מקום המוות: לובלין, בשנים 1942-1943

ממלא הטופס:

שם: אלכס אלכסנדר זילוני

כתובת: תל אביב רחוב בניהו 39

קרבת משפחה: אחיין

"ונתתי להם בביתי ובחומותי יד ושם... אשר לא יכרת" ישעיהו כ"ה 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 50:5

2006/2007

YAD VASHEM

The Holocaust Martyrs' and Heroes' Remembrance Authority www.yadvashem.org
Hall of Names, P.O.B. 3477, Jerusalem 91034



91034 C

Page of Testimony דף עד



זוהי עמוד עדות המציינת את השואה. מטרת העמוד היא להנציח את שמות אלו שנהרגו בשואה. שדות המלאים בכתב כחול הם שדות חובה. שדות המלאים בכתב שחור הם שדות חובה. שדות המלאים בכתב אדום הם שדות חובה. שדות המלאים בכתב ירוק הם שדות חובה. שדות המלאים בכתב צהוב הם שדות חובה. שדות המלאים בכתב כחול הם שדות חובה. שדות המלאים בכתב שחור הם שדות חובה. שדות המלאים בכתב אדום הם שדות חובה. שדות המלאים בכתב ירוק הם שדות חובה. שדות המלאים בכתב צהוב הם שדות חובה.

זוהי עמוד עדות המציינת את השואה. מטרת העמוד היא להנציח את שמות אלו שנהרגו בשואה. שדות המלאים בכתב כחול הם שדות חובה. שדות המלאים בכתב שחור הם שדות חובה. שדות המלאים בכתב אדום הם שדות חובה. שדות המלאים בכתב ירוק הם שדות חובה. שדות המלאים בכתב צהוב הם שדות חובה.

Maiden name: שם משפחה לפני הנישואין (שם נעורים)	Victim's family name: שם המשפחה	ZIELONY	
Previous/other family name: שם משפחה קודמאחר	Victim's first name (also nickname): שם (גם שם חיבה/כינוי)	JUZEK	
Approx. age at death: גיל משוער בעת המוות: 28	Date of birth: תאריך לידה: 1914	Gender: זכר/נקבה	Title: תואר אקדמי:
Citizenship: POLISH	Place of birth: (town, region, country): LUBLIN	מקום לידה (עיר, מחוז, מדינה):	
Family name of victim's father: שם משפחה של אב הנספה	First name of victim's father: YAANOV	שם פרטי של אב הנספה:	
Maiden name of victim's mother: שם הנעורים של אב הנספה	First name of victim's mother: LONIA	שם פרטי של אב הנספה:	
Maiden name of victim's spouse: שם הנעורים של בת הזוג	First name of victim's spouse: שם פרטי של בת/בן הזוג של הנספה	Victim's family status and children no.: מצב משפחתי של הנספה ומס' ילדים	
Street: כתובת:	Permanent residence: (town, region, country): WARSAW	מקום מגורים קבוע (עיר, מחוז, מדינה):	
Member of organization or movement: חבר בארגון/תנועה:	Place of work: מקום עבודה: ?	Victim's profession: מקצוע של הנספה: TECHNICIAN	
Places and activities during the war - prison/deportation/ghetto/camp/death march/hiding/escape/resistance/combats (circle relevant option):			
Street: כתובת: ?	Residence during the war: (town, region, country): WARSAW	מגורים בזמן המלחמה (עיר, מחוז, מדינה):	
Circumstances of death: prison/deportation/ghetto/camp/death march/hiding/escape/resistance/combats or unknown - Shoah: נסיבות המוות: גירוש / גטו / מחנה / רצח המוני / צעדת מוות / מסתור / התנגדות / ליחיה (הקף בעיגול):			
Date of death: תאריך המוות: ?	Place of death: (town, region, country): apparently killed in the Polish Army	מקום המוות (עיר, מחוז, מדינה):	
I, the undersigned, hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge. I understand that this Page of Testimony and all the information on it will be publicly accessible.			
Previous/maiden name: שם משפחה קודם	Family name: שם משפחה: ZIELONY	Submitter's first name: שם פרטי של מלא דף העד: Alexander	
State/Zip code: אזור/מיקוד: 69004	City: עיר: Tel-Aviv	Street, House no., Apt.: רחוב, מס' בית, דירה: 39 Bmayah	
My relationship to the victim (family/other): הקרבה שלי (משפחתי/אחרת) לנספה: MY COUSIN	האני ניצול השואה: (כן/לא) I am a Shoah survivor: Yes/No	מדינה: ISRAEL	
During the war I was in a camp/ghetto/forest/the resistance/in hiding/had false papers: בזמן המלחמה הייתי במחנה / בגטו / במסתור / בזהות בדויה / במחתרת:			
Date: 05/03/07	Place: Tel-Aviv	Signature: [Signature]	תימה:

(10)

מסמך 8: דף עד על שם יוזק זילוני
מקור: יד ושם

מופיע:

שם הנספה:

יוזק זילוני
גיל: 28?

תאריך לידה: 1914?

שמות הורי הנספה: יעקב ולוניה זילוני

ארץ מוצא: פולין

חבר בתנועה: Polish Army

מקצוע: טכנאי

נסיבות המוות: לחימה

ממלא הטופס:

שם: אלכס אלכסנדר זילוני

כתובת: תל אביב רחוב בנייה 39

קרבת משפחה: בן דוד

8555

"ונתתי להם בכיתי ובחומתי יד ושם... אשר לא יכרת" ישעיהו ג' 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 3:5

2006/2007



roes!
advashem.org
em 91034



Page of Testimony דף עד

א. למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס. א. ללא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס. א. למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס. א. למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס.

א. למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס. א. למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס. א. למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס. א. למלא דף עבור כל נספה בנפרד, בכתב ברור ובאותיות דפוס.



REBEKA HAIA ZIELONY

Maiden name: E SSEL		Victim's family name: ZIELONY	
Previous/other family name:		Victim's first name (also nickname): REBEKA, HAIA	
Approx. age at death: 72	Date of birth: 1970	Gender: Male	Title:
Citizenship: POLISH	Place of birth: POLAND		
Family name of victim's father:	First name of victim's father:		
Maiden name of victim's mother:	First name of victim's mother:		
Maiden name of victim's spouse:	First name of victim's spouse: DAVID, LEIB	Victim's family status and children no.: 6	
Street: MURANOWSKA 12/7	Permanent residence: WARSAW, POLAND		
Member of organization or movement:	Place of work:	Victim's profession: MIDWIFE	
Places and activities during the war - GHETTO			
Street: MURANOWSKA 12/7 , Residence during the war: WARSAW POLAND			
Circumstances of death: ILLNESS - TYPHUS			
Date of death: 25 AUGUST 1942	Place of death: TREBLINKA		
I, the undersigned, hereby declare that this testimony is correct to the best of my knowledge and I understand that this Page of Testimony and all the information on it will be publicly accessible.			
Previous/maiden name: E SSEL	Family name: ZIELONY	Submitter's first name: ALEXANDER	
State/Zip code: 69084	City: TEL-AVIV	Street, House no., Apt.: 39 B MAYANU ST.	
My relationship to the victim (family/other): GRANDMOTHER		Country: ISRAEL	
Date: 12/12/07 Place: TEL-AVIV Signature: <i>[Signature]</i>			

מסמך 9: דף עד על שם רבקה חיה זילוני
מקור: יד ושם

מופיע:

שם הנספה:

רבקה חיה זילוני לבית ESSEL
תאריך לידה: 1870?

ארץ לידה: פולין
בן הזוג: דוד לייב

מקום מגורים במלחמה: Muranowska 12/7
Warsaw

מקצוע מיילדת

נסיבות המוות: מחלת הטיפוס, טרבלניקה 1942

ממלא הטופס:

שם: אלכס אלכסנדר זילוני

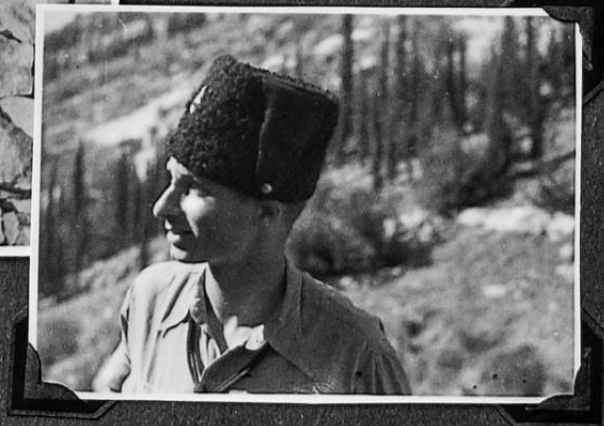
כתובת: תל אביב רחוב בניהו 39
קרבת משפחה: בן דוד

08480

"ונתתי להם בביתי ובחומותי יד ושם... אשר לא יכרת" ישעיהו ג' 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

2006/2007

מסמך 10: תמונות מאלבומו של זאב זילוני
מקור: אלכס זילוני, בן דוד



מסמך 11: תמונות מאלבומו של זאב זילוני
מקור: אלכס זילוני, בן דוד



מסמך 12: תמונות מאלבומו של זאב זילוני
מקור: אלכס זילוני, בן דוד



*Therapövör
Sjyüfafi
is fawig, f3
Jca*
Dassawa di. 26. II. 19

מסמך 13: קברו של זאב זילוני לפני ואחרי סיום החקר
מקור: לתת פנים לנופלים



מסמך 14: אלכס זילוני מדליק נר על קברו של בן הדוד זאב זילוני
מקור: לתת פנים לנופלים

