



Email: [belsen.israel@gmail.com](mailto:belsen.israel@gmail.com)

א' חנוכה כ"ה כסלו תשע"ה  
17 דצמבר 2014

חברי ארגון ברגן-בלזן ישראל היקרים,

## הנידון: אירועים בגרמניה במלאת 70 שנה לשחרור מחנה ברגן-בלזן

בחודש אפריל 2015 ימלאו 70 שנה לשחרור מחנה ברגן-בלזן על-ידי הצבא הבריטי. הנהלת אתר הזיכרון בברגן-בלזן החליטה לקיים לרגל השחרור סידרת אירועים חגיגיים בגרמניה.

האירוע המרכזי יתקיים ביום ראשון **26 באפריל 2015** באתר הזיכרון בברגן-בלזן. כל האירועים יימשכו מספר ימים ולפיכך מתוכננת נסיעה לגרמניה בתאריכים **22 אפריל עד 27 אפריל 2015**.

הארגון בישראל קיבל אישור לכיסוי הוצאות נסיעה ושהייה של **10 חברים ניצולים**, הפעילים בארגון שלנו, שהם ניצולי ברגן-בלזן, דהיינו, השתחררו בברגן-בלזן או היו במחנה העקורים. כאמור, כל הוצאות הנסיעה שלהם יכוסו על-ידי המארחים הגרמנים.

הניצולים המעוניינים לנסוע וזקוקים למלווה, ישלמו עבור המלווה את עלות הטיסה ו-100 יורו עבור ארוחות והעברות, ובמלונות מסוימים גם את ההפרש בין חדר זוגי לחדר יחיד. (במקרה שהמלווה ישהה בחדר נפרד, יש לשלם את כל העלויות של החדר).

יש אפשרות גם לחברי הארגון, שאינם כלולים בהזמנה ואינם עומדים בקריטריונים הנדרשים, להשתתף באירועים אלה בתשלום מלא, שיכלול את כל ההוצאות: טיסה, מלון ו-100 יורו עבור ארוחות והעברות.

ישנם שני תאריכים אפשריים לנסיעה זו:

**22 באפריל – 27 באפריל 2015**

**24 באפריל – 27 באפריל 2015** (לאלה שאינם מעוניינים להיעדר מהארץ ביום העצמאות).

מאחר שמספר המקומות מוגבל ומצומצם, עלינו לקבל את השמות בהקדם במטרה לנסות ולהיענות למרבית המבקשים להשתתף. אנו פועלים להגדלת מספר המשתתפים הניצולים הזכאים למימון, אולם טרם נענינו סופית.

בני משפחה המעוניינים להצטרף מתבקשים אף הם להודיע לנו על כך בהקדם על מנת שאפשר יהיה לשריין עבורם חדרים בבתי המלון.

על כל המעוניינים להשתתף בנסיעה לגרמניה להעביר אלינו מיידית את בקשתם ולא יאוחר מיום **1 בינואר 2015**. חובה לצרף אישור רפואי על כשירות לטיסה ולנסיעה. נא לבדוק תקפות הדרכון שבידיכם לפחות עד נובמבר 2015.

אנו נעביר את הפרטים של המבקשים באופן מרוכז לגרמניה, כפי שהתבקשנו, וההזמנות תתקבלנה מגרמניה ישירות לכתובת הפרטית של כל אחד, כולל הנחיות מפורטות לגבי ארגון הנסיעה.

מצ"ב טופס שנבקשכם למלא ולהעביר אלינו בהקדם ולא יאוחר מיום 1 ינואר 2015.

הטופס כולל את הפרטים הדרושים לנו לצורך המשך טיפול. יש להעביר אלינו את הטופס במהירות האפשרית כשהוא סרוק - לדוא"ל הארגון [belsen.israel@gmail.com](mailto:belsen.israel@gmail.com) או לפקס **09-7482967**.

בברכת חברים,  
הנהלת הארגון

אתר הארגון: [bergenbelsen.org](http://bergenbelsen.org)



Email: [belsen.israel@gmail.com](mailto:belsen.israel@gmail.com)

**טופס למילוי על-ידי כל המבקשים להשתתף בנסיעה (גם במימון עצמי)**

1. שם פרטי ושם משפחה, שם קודם –

בעברית \_\_\_\_\_

**NAME** \_\_\_\_\_ ובלועזית – **באותיות דפוס** בלבד!

2. תאריך לידה: **BIRTH DATE** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

3. כתובת מדויקת בארץ: טלפון בית \_\_\_\_\_ **H** נייד \_\_\_\_\_ **TEL: M**

**ADDRESS** \_\_\_\_\_ **באותיות דפוס בלועזית**

בעברית \_\_\_\_\_

4. האם יש בקשה למלווה? כן / לא **COMPANION: YES / NO**

5. אם "כן", באותו חדר או בחדר נפרד? להקיף התשובה **SAME ROOM / SEPARATE ROOM**

6. שם המלווה **באותיות דפוס בלועזית**

**COMPANION NAME** \_\_\_\_\_

בעברית: \_\_\_\_\_

7. אישור רפואי על כשירות לנסיעה ולטיסה. נא **לצרף!**

8. תאריכי הנסיעה המבוקשים: א. 22 אפריל עד 27 אפריל 2015

ב. 24 אפריל עד 27 אפריל 2015

8. הערות/בקשות מיוחדות

9. פרטים על ההיסטוריה האישית והקשר לברגן-בלזן – שחרור, שהייה במחנה עקורים וכו'.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_