



Jüdische Gemeinde in Hamburg

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Grindelhof 30 · 20146 Hamburg · Tel.: 040/ 44 09 44 0 · Fax: 040/ 410 84 30 · E-Mail: info@jghh.org

Aufnahme in die Jüdische Gemeinde (Kind)

Wiedereintritt ja /nein

Orthodox **Mitglied seit:** **Mitgliedsnummer:**

Name: **Vorname(n):** **Geburtsname:**

--	--	--

Geburtsdatum: **Geburtsort:** **Geburtsland:**

--	--	--

Hebräischer Name: / Hebr. Name des Vaters: **Beruf:** **E-Mail**

--	--	--

Straße: **PLZ:** **Ort:** **Wohnhaft bei:**

--	--	--	--

Tel. privat: **Tel. geschäftl.:** **Handynr.:** **Fax:** **Herkunftsland:** **Zugezogen aus:** **Datum:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Familienstand: **Geschlecht:**

Ledig <input type="checkbox"/>	Verheiratet <input type="checkbox"/>	Getrennt lebend <input type="checkbox"/>	Geschieden <input type="checkbox"/>	Verwitwet <input type="checkbox"/>	W <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	---	---	--	---	-----------------------------------	-----------------------------------

Verwandtschaft:

Name:	Vorname(n):	Geb.:	Art der Verw.:	Tel.	Handy	E-Mail	Jüd	Mitgl nr.:

Im Notfall zu benachrichtigen:

Name: **Vorname(n):** **Straße:** **PLZ:** **Ort:** **Telefon:** **Art der Verw.:**

--	--	--	--	--	--	--

Hamburg, den _____

Gesetzlicher Vertreter: _____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters _____