

**Israelitische Kultusgemeinde München und Oberbayern**

**Antrag auf Mitgliedschaft**

Nr:.....

Datum:.....

**A) Persönliche Daten:**

Titel:.....

Vorname (lt. Pass):.....

Zuname (lt. Pass):.....

Geburtsname/  
Früherer Name:.....

Jüdischer Vorname:.....

Geboren am:.....

Geburtsort:.....

Region/Land:.....

Staatsangehörigkeit:.....

Kontingentflüchtling:  ja  nein

In Deutschland seit:.....

Straße:.....

(PLZ) Wohnort:.....

Telefon privat:.....

Telefon dienstlich:.....

Fax privat:.....

Fax dienstlich:.....

Mobil:.....

e-mail:.....

Beruf/Tätigkeit:.....

**B) Familienstand (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Ledig

Verheiratet

- Religiöse und standesamtliche Trauung
- Religiöse Trauung
- Nur standesamtliche Trauung
- Ehepartner nicht jüdisch
- Getrennt lebend

Geschieden

- Durch Beth Din und standesamtlich
- Nur durch Beth Din
- Nur standesamtlich
- Ehepartner nicht jüdisch

Verwitwet

**C) Angehörige**

Name der Mutter:.....geb. am.....in.....

Name des Vaters:.....geb. am.....in.....

Name des (Ehe)partners:.....geb. am.....in.....

Namen der Kinder.....geb. am.....in.....

.....geb. am.....in.....

.....geb. am.....in.....

.....geb. am.....in.....

.....geb. am.....in.....

**D) Zusendungen**

Zusendung der Zeitung „Jüdische Allgemeine“ erwünscht?  ja  nein  
(Zusendung erfolgt gegen jährliche Abo-Gebühr von 29,- Euro.)



**Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme in die Israelitische Kultusgemeinde München und Oberbayern.**

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....