



**Еврейская община Мюнхена и Верхней Баварии K.d.ö.R.**

Санкт-Якобс-Плац, 18 · 80331 Мюнхен ·

Тел.: 089-202400-127 · факс: 089/202400-222 · E-Mail: mitgliederverwaltung@ikg-m.de

**Заявка на членство**

Личные данные			
Звание / Степень			
Фамилия по паспорту			
Имя при рождении (если применимо)			
Имя по паспорту			
Еврейское имя			
Гражданство			
Вероисповедание			
Дата рождения   Место рождения			
Профессия / Род занятий			
Семейное положение			
Улица и номер дома			
Почтовый индекс и город			
Телефон рабочий   домашний			
Мобильный телефон			
E-Mail			
В Германии с (если применимо)			
В Верхней Баварии с (если применимо)			
Предыдущее место жительства			
Контингентный беженец	Да	Нет	
Родственные связи			
	Имя	Дата рождения	Место жительства
Мать:			
Отец:			
Супруг:			
Дети:			

--	--	--

**Обратите внимание: Заявку на членство необходимо подавать отдельно на каждого человека.**

Хотите получать наши новости (Newsletter)?                      Да                      Нет

Я подаю заявление о приеме в IKG и настоящим заявляю о своем согласии на регистрацию в налоговых органах как члена общины. Я согласен(а), что мои данные (фамилия, имя, дата рождения, адрес, номер телефона, адрес электронной почты, банковские реквизиты, особенно номер счета) будут собираться, храниться и обрабатываться общиной для администрации, отправки приглашений и информации, а также для банковских операций. Кроме того, в случае почтовых отправлений их можно передавать только поставщику услуг для отправки по почте от имени Еврейской общины. Я могу отозвать это согласие в любое время, уведомив IKG в текстовой форме.

**Место и дата:** ..... **Подпись:**.....

ПРИМЕЧАНИЕ: Членство требует подтверждения от администрации общины IKG и вступает в силу только после его подтверждения.