



קהילת קונסטנץ

SYNAGOGENGEMEINDE KONSTANZ K.d.ö.R.

Antrag auf Mitgliedschaft

Antragsteller_in

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Mittelnname:	_____	Jüdischer Name:	_____
Geburtsdatum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Staatsbürgerschaft:	_____	Familienstand:	_____

Ehepartner_in

(wenn unverheiratet bitte freilassen)

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Mittelnname:	_____	Jüdischer Name:	_____
Geburtsdatum:	_____		
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Staatsbürgerschaft:	_____		

Kinder

(wenn keine Kinder bitte freilassen)

Anzahl der Kinder:	_____		
1. Nachname:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____		
2. Nachname:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____		
3. Nachname:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____		

Konfession

<i>Bitte Passendes ankreuzen</i>	Antragsteller_in		Ehepartner_in	
Sind Sie Jüdin/ Jude ¹ ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie Jüdin/ Jude durch Übertritt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie aus einer jüdischen Gemeinde ausgetreten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja, aus welcher?	_____		_____	
Haben Sie durch einen Rabbiner geheiratet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie in einer Kirche geheiratet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Bitte fügen Sie dem Antrag den Nachweis über Ihre jüdische Abstammung/Giur an.

Kontakt im Notfall

Nachname: _____ Vorname: _____

Telefonnummer: _____ Email: _____

Verfügung

- Ich erkläre hiermit, dass ich im Sterbefall nach dem jüdischen Religionsgesetz (Halacha) beerdigt werden möchte. Ich wurde über die Halacha zur Beisetzung informiert.

Erklärungen

- Ich versichere, dass ich „IB“ (Israeliten Badens), beim Einwohnermeldeamt gemeldet bin und dass ich nicht Mitglied in einer anderen Gemeinde in Baden bin.
- Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bewusst, dass ich mich durch Zurückhalten und Verschweigen von Informationen sowie durch unrichtige Angaben strafbar mache.

Unterschrift des Antragstellers _____ Ort, Datum _____

¹ Nach unserer Satzung sind Sie jüdisch, wenn Ihre Mutter jüdisch ist oder Sie durch Übertritt jüdisch sind.