

Antragsteller: Name: geborene:	Vorname: jüd. Name	Geboren: am: in:	Beruf:	Mitglieds – Nr.
---------------------------------------	---------------------------	----------------------------	--------	-----------------

Fam. -stand	Staatsang.	Eheschließung		Religion	Zugezogen		Mitglied seit:
		Am	in		von	am	

...EHEGATTE Name:	Vorname:	Geboren: am: in:	Religion:	Staatsang.:	Beruf:	Mitglieds - Nr.:
-------------------	----------	----------------------------	-----------	-------------	--------	---------------------

KINDER Familiennamen:	Vorname:	Geb. Datum:	Geb. Ort:	Religion:	Mitglieds – Nr.

ELTERN	NAME:	VORNAME:	Geborene:	Geb. Datum:	Geb. Ort:	Religion:
Antragsteller/in Vater						
Mutter						
Ehegatte/in Vater						
Mutter						

ADRESSE:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der JGL für mich und mein(e) minderjährige(s) Kind(er).

Ich versichere ausdrücklich, dass ich (und meine minderjährigen Kindern) zu der jüdischen Religion angehören und zurzeit ich bin (sind wir) kein Mitglied (ern) einer anderen Religionsgemeinschaft.

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

(Bitte Unterlagen beifügen).

Ich verpflichte mich, die Satzung der Gemeinde und andere normativ Dokumente einzuhalten sowie Mitgliedsbeiträge zu zahlen.

Lübeck, den _____ Unterschrift (Vor – u. Zuname).....

Stellungnahme des Rabbiners: Einverstanden / nicht einverstanden Datum.....Unterschrift.....

Stellungnahme des Vorstands: Genehmigt / nicht genehmigt Datum.....Unterschrift.....