

ANMELDEFORMULAR

BRÜCKENSCHLAG

unsere zukunft gestalten

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum und Ort: _____

Mitglied in der Jüdischen Gemeinde: ja, in _____, nein

Seit wann bist Du in Deutschland: _____

Studiengang/Ausbildung/Beruf: _____

Was sind Deine Hobbys: _____

Warum möchtest Du an diesem Programm teilnehmen?

Was erwartest Du von diesem Programm?

Bist Du in der Jüdischen Gemeinde bzw. anderen jüdischen Organisationen aktiv? Wenn ja, in welcher Funktion?

Warst Du schon in Israel? Wenn ja, privat oder mit einer Organisation und wie oft?

HIERMIT VERPFLICHTE ICH MICH, AM GESAMTPROGRAMM (3 SEMINARE UND 2 EXKURSIONEN) TEILZUNEHMEN.

Die Anmeldung für Gemeindemitglieder erfolgt über die jeweils zuständige Jüdische Gemeinde.

Ort, Datum

Unterschrift



Zentralwohlfahrtsstelle der
Juden in Deutschland e.V.



The Jewish Agency for Israel



STIFTUNG
ERINNERUNG, VERANTWORTUNG
UND ZUKUNFT