



ב"ה

Israelitische
Kultusgemeinde
München
und Oberbayern

Anmeldung zu Bar-Mitzwa

Datum _____

Sohn:

Familiename:	
Vorname:	hebr. Name:
Geburtsdatum:	hebr. Datum:
Geburtsort:	
Beschneidungsdatum:	Ort:
Mohel:	
Mitglied der IKG München und Oberbayern	JA / NEIN

Vater:

Familiename:	
Vorname:	hebr. Name:
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Religion:	
Mitglied der IKG München und Oberbayern	JA / NEIN

Mutter:

Familiename:	
Vorname:	hebr. Name:
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Religion:	
Mitglied der IKG München und Oberbayern	JA / NEIN

Bar Mitzwa:

Lehrer:
Datum:
Parascha:
Synagoge:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____

Unterschrift des Rabbiners _____

Freigabe durch die Verwaltung der IKG München und Oberbayern

Ja

Nein

München, den _____

Hinweise:

*** Gebühr gemäß Gebührenliste der IKG München und Oberbayern***** Das Catering für alle Veranstaltungen innerhalb des Gemeindezentrums der IKG München und Oberbayern darf ausschließlich vom Restaurant Einstein durchgeführt werden**