

**Anmeldung zur religiösen Trauung**

Datum _____

	Bräutigam	Braut
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Hebräischer Name		
Familienname nach der Trauung:		
Name des Vaters		
Name der Mutter		
Adresse		
Telefon		
Gemeinsame Adresse nach der Trauung:		

Ziviltrauung/ Standesamt:	Datum:
Chuppa :	Datum / Uhrzeit:
Anzahl der erwarteten Gäste:	
Empfang nach der Trauung	JA / NEIN
Gewünschter Raum für den Empfang:	

Unterschrift des Bräutigams _____

Unterschrift der Braut _____

Unterschrift des Rabbiners _____

von der IKG München und Oberbayern ausgefüllt:

Synagoge:	
Bräutigam: Mitglied der IKG München und Oberbayern	JA / NEIN
Braut: Mitglied der IKG München und Oberbayern	JA / NEIN

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**