

Antrag auf Aufnahme als Mitglied der Jüdischen Gemeinde Würzburg

Name:.....

Geboren am:..... Geburtsort:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....

Beruf:.....

Staatsangehörigkeit jetzt:..... früher:.....

Ledig / verheiratet / geschieden / verwitwet seit:.....

Eheschließung am:.....in:

Standesamtliche Trauung:.....religiöse Trauung:

2. Eheschließung am:.....in:

Standesamtliche Trauung:.....religiöse Trauung:

Wenn der Ehepartner nicht der jüdischen Religionsgemeinschaft angehört:.....

Name:geboren am:.....

Geburtsort:

Religionszugehörigkeit:

Sind oder waren Ihre beiden Eltern Juden?

Name des Vaters:

Name der Mutter:

Wohnort:

Kinder: Name:.....geboren am:.....

Ich gehöre der jüdischen Religionsgemeinschaft an.

Haben Sie früher einer anderen Religionsgemeinschaft angehört?

Welcher.....Austritt am:.....

Datum:.....

Unterschrift

Landesverband: Bayern Gemeinde: Würzburg

Paß-Nr.: _____ Paßbild: _____

FRAGEBOGEN FÜR ZUWANDERER

Bitte in Druckbuchstaben in deutscher Sprache ausfüllen.
Nichtzutreffendes bitte streichen.

I. PERSONALIEN

1. Familienname des Antragstellers: _____

2. Vorname: _____ Geburtsname: _____

3. Jetzige Anschrift (Ort, Straße, Haus-Nr., falls Heim, welches?) und Telefonnummer: _____

4. Geburtsdatum: _____ 5. Geburtsort: _____

6. Staatsangehörigkeit: _____

7. Waren Sie Mitglied einer jüdischen Gemeinde in der ehem. UdSSR: Ja/ Nein
Wenn ja, welcher; nennen Sie den Namen eines der Funktionsträger der Gemeinde,
der Sie kennt.

8. Religionszugehörigkeit: jüdisch / protestantisch / katholisch / andere: _____

9. Name der Mutter: _____ Vorname: _____

Geb.-Name: _____

10. War/ist Ihre Mutter Mitglied einer jüdischen Gemeinde in der ehem. UdSSR:

Ja / Nein

Wenn ja, welcher: _____

11. Religionszugehörigkeit der Mutter: _____

12. Name des Vaters: _____

Vorname: _____

13. Religionszugehörigkeit des Vaters: _____

Mit Religionszugehörigkeit ist gemeint, welchem Glauben Sie angehören, auch wenn Sie diesen nicht aktiv ausüben.

II. FAMILIENANGEHÖRIGE (im Haushalt des Antragstellers)

Familienname	Vorname	Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	Familienstand	Religion/Volkszugehörigk.

III. BERUF DES ANTRAGSTELLERS

1. Erlernte(r) Beruf(e):

a)

b)

c)

IV. MIGRATION

1. Wann in Deutschland eingereist:

2. Waren Sie in Israel: Ja / Nein

a) als Tourist b) als Student / Schüler

c) als Einwohner

Wenn ja, von bis

3. Letzte Anschrift vor der Einreise nach Deutschland (Land, Ort, Straße, Haus-Nr.):

.....

4. Aufenthaltsrechtlicher Status (Kontingentflüchtling, Asylbewerber, Tourist):

.....

5. Im Besitz eines Original - Inlandspasses: Ja / Nein

Wenn ja, Paß-Nr.: ausgestellt am:

in: gültig bis:

V. VERWANDTE

1. In der ehemaligen UdSSR:

Name, Vorname, Vatersname:

Anschrift:

Religionszugehörigkeit:

2. In ISRAEL:

Name, Vorname, Vatersname:

Anschrift:

Religionszugehörigkeit:

3. In DEUTSCHLAND:

Name, Vorname, Vatersname:

Anschrift:

Religionszugehörigkeit:

VI. SONSTIGES

1. Folgende Unterlagen wurden vorgelegt:

			Anzahl				Anzahl
Reisepass:	<input type="checkbox"/>	Original		Inlandspass	<input type="checkbox"/>	Original	
	<input type="checkbox"/>	Kopie			<input type="checkbox"/>	Kopie	
Geburtsurkunde:	<input type="checkbox"/>	Original		Heiratsurkunde:	<input type="checkbox"/>	Original	
	<input type="checkbox"/>	Kopie			<input type="checkbox"/>	Kopie	
Militärausweis:	<input type="checkbox"/>	Original		Scheidungsurkunde:	<input type="checkbox"/>	Original	
	<input type="checkbox"/>	Kopie			<input type="checkbox"/>	Kopie	

Andere Dokumente: Ja / Nein

Wenn ja, welche:

.....

.....

.....

Seiten 4 und 5 in Russisch und Deutsch ausfüllen.
Страницы 4 и 5 заполняются на двух языках русском и немецком.

Familienname des Antragstellers: _____

Фамилия заявителя: _____

Vorname: _____

Имя: _____

Geburtsdatum und Geburtsort: _____

Дата и место рождения: _____

Bitte geben Sie alle Namensänderungen und Adoptionen an.

Legen Sie bitte alle Originalunterlagen vor, die Ihre jüdische Herkunft nachweisen können.

Укажите все изменения имен и фамилий, а также случаи усыновления.

Приложите, пожалуйста, оригиналы документов, подтверждающих Ваше еврейское происхождение.

Bitte geben Sie Angaben über ihre nächsten Verwandten an:

Укажите, пожалуйста, данные Ваших ближайших родственников:

	Vorname, Name	Geburtsdat. und Geburtsort	Religionszugehör. (Volkszugehörigkeit)	Land	Adresse, Telefon
	Фамилия и имя (Geburtsname angeben) (укажите девичью фамилию)	Дата моего рождения	Национальность	Страна	Адрес и телефон
Ihre Mutter					
Ваша мать					
Ihr Vater					
Ваш отец					
Ihre Kinder					
Ваши дети					

	Vorname, Name	Geburtsdat. und Geburtsort	Religionszugehör. (Volkszugehörigkeit)	Land	Adresse, Telefon
	Фамилия и имя (Geburtsname angeben)	Дата моего рождения	Национальность	Страна	Адрес и телефон
	(укажите) девичью фамилию				
Ihre Kinder Fortsetzung					
Ваши дети Продолжение					
Ihre leibliche Geschwister					
Ваши родные братья и сестры.					
Leibliche Geschwister Ihrer Mutter					
Родные братья и сестры вашей матери.					
Ihre Großmutter mütterlicherseits					
Ваша бабушка по материнской линии.					

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, daß die von mir angegebenen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden, und daß die ZWST alle Daten Und Unterlagen betreffend meiner Familie an andere Institutionen übermitteln kann, soweit dies erforderlich ist, um meine Angaben zu meiner Person und meiner Familie zu überprüfen.

Своей подписью я даю свое согласие на электронную обработку и регистрацию моих данных. ZWST имеет право в случае необходимости осуществлять проверку моих данных и документов, а также данных и документов моих родственников в других компетентных организациях.

.....
Datum/ Дата

.....
Unterschrift /Подпись

