

## Anmodning om genoptagelse af medlemskab af Det Jødiske Samfund i Danmark (DJS)

Undertegnede anmoder herved om genoptagelse som medlem af DJS:

Medlems nr.:

Efternavn:

Fornavn(e):

Cpr.nr.:

Adresse:

Tlf.:

Mobil nr.:

Mail:

, den 20

Underskrift: \_\_\_\_\_

OPLYSNING OM BØRN UNDER 18 ÅR **SKAL** PÅFØRES:

Efternavn: Fornavn(e):	Efternavn: Fornavn(e):	Efternavn: Fornavn(e):
Cpr. nr.: Fødested:	Cpr. nr.: Fødested:	Cpr. nr.: Fødested: