

Anmodning om medlemskab af
begravelseskassen for
Det Jødiske Samfund i Danmarks (DJS)
Begravelsesplads

Medlemmer af DJS:

Efternavn: _____

Fornavn: _____

Medlemsnummer: _____

Tlf. nummer: _____

E-mail adresse: _____

Evt. tidl. efternavn: _____

Samlever/ægtefælle, som ikke kan være medlem af DJS:

Efternavn: _____

Fornavn: _____

Adresse: _____

Post nr. og by: _____

Tlf. nummer: _____

E-mail adresse: _____

Cpr-nummer: _____

Dato for indgivelse af anmodning: _____

Jeg har ved accepten af denne anmodning samtidigt modtaget DJS' regelsæt for begravelse og begravelsespladsen og erklærer mig indforstået med disse regler.

Underskrift: _____