



DET JØDISKE  
SAMFUND  
I DANMARK

Krystalgade 12      mt@mosaiske.dk  
Postboks 2015      +45 33 12 88 68  
1012 København K      www.mosaiske.dk

## Genoptagelse af medlemskab af Det Jødiske Samfund i Danmark (DJS)

Jeg 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.:	Cpr. nr.:	Cpr. nr.:
Fødested:	Fødested:	Fødested:

Jeg vil gerne modtage (sæt kryds):

- Nyhedsbrev (udsendes en gang om ugen)
- Shabbathilsen (udsendes hver fredag)
- Informationsmail om dødsfald og begravelser