

# KARTENVORBESTELLUNG FÜR DIE HOHEN FEIERTAGE 5771

Gäste, die zu den Hohen Feiertagen in die Synagoge von Beth Shalom kommen möchten, werden gebeten, sich mit diesem Formular anzumelden. Tragen Sie bitte die Anzahl der Karten ein.

## ROSCH HASCHANA

Erew Rosch haschana am 08.09.2010, 19.00 Uhr

Morgengottesdienst am 09.09.2010, 10.30 Uhr

## JOM KIPPUR

Kol Nidrej am 17.09.2010, 19.00 Uhr

Jom Kippur am 18.09.2010, 10.30 Uhr

## UNKOSTENBEITRAG

### ERWACHSENE

Für die Gottesdienste an Rosch haschana € 50,-; für die Gottesdienste an Jom Kippur € 50,-

### KINDER BIS BAR/BAT-MIZWA-ALTER

Für die Gottesdienste an Rosch haschana € 25,-; für die Gottesdienste an Jom Kippur € 25,-

### STUDENTEN

Für die Gottesdienste an Rosch haschana € 25,-; für die Gottesdienste an Jom Kippur € 25,-

(Gültiger Ausweis muss vorgelegt werden)

### ERMÄßIGUNG

Falls Sie eine Ermäßigung benötigen, wenden Sie sich bitte über unser Büro an die Sozialabteilung.

### WUPJ-MITGLIEDER

Gäste, die Mitglieder in Gemeinden der WUPJ sind, haben freien Eintritt, werden aber gebeten, bei der Anmeldung eine Bestätigung über die Mitgliedschaft in ihrer Heimatgemeinde vorzulegen.

Bei der Anmeldung ist es erforderlich, dass eine Kopie des Personalausweises bzw. Passes an unser Büro gefaxt oder als pdf-Attachment an [beth.shalom@liberale-juden.de](mailto:beth.shalom@liberale-juden.de) gemailt wird. Sobald die Unterlagen eingegangen sind und der Unkostenbeitrag überwiesen ist, erhalten Sie von Beth Shalom eine Mail-Bestätigung. Eine Anmeldung ist nur gültig mit dieser Bestätigung, die, zusammen mit dem Personalausweis bzw. Pass, beim Besuch vorzulegen ist.

Der Unkostenbeitrag deckt nicht alle Kosten, die der Gemeinde entstehen. Wir bitten daher zusätzlich um Spenden. Quittungen werden nach Gutschrift ausgestellt, soweit die Adresse des Spenders bekannt ist. Falls aus Zeitgründen eine Überweisung nicht mehr möglich ist, kann der Spendenbetrag auch in einem mit Namen versehenen Umschlag persönlich übergeben werden. In diesem Fall kann eine Spendenquittung jedoch nicht ausgestellt werden.

Name des/der Teilnehmer/s:

-----

Heimatadresse: Adresse in München (z. B. Hotel):

-----

Telefon: Fax:

-----

E-Mail: Mobil:

-----

Datum und Unterschrift:

-----

Unkostenbeitrag und/oder Spende bitte überweisen an HypoVereinsbank München, BLZ 700 202 70, Kto. 46 764 935  
Dieses Formular bitte zurück per Fax an +49(0)89-767 027 58 **Anmeldeschluss: Donnerstag, 2. September 2010**