

Ansökan om medlemskap i Judiska Församlingen i Göteborgs vänkrets

OBS! Kopia på ID-handling skall alltid bifogas ansökan!

Namn	
Personnummer	
Gata, nr, lgh nr Postnummer, Ort	
Mailadress	
Telefonnummer	
Anknytning till Judiska församlingen i Göteborg/ Anledning till ansökan om medlemskap i vänkretsen	
Berätta gärna lite om dig själv	

Uppgifter i denna ansökan kommer att användas av församlingen inom ramen för dess verksamhet. Dataskyddsförordningen (GDPR) kräver att du ger ditt samtycke till att vi får använda uppgifterna för sådant ändamål. Din underskrift innebär att du lämnar sådant samtycke. Du har alltid rätt att ta del av de uppgifter som finns i vårt register om dig och även att begära rättelse av dessa.

Jag är införstådd med att jag inte kan vara vänmedlem om jag uppfyller kraven för medlemskap i Judiska Församlingen och att jag skall betala en årlig medlemsavgift. Vid ej betald medlemsavgift avslutas medlemskapet. (Avgiften är fn 1 800 kr.) Underåriga kan söka vänmedlemskap ifall de har en förälder som är medlem i Judiska Församlingen i Göteborg.

Datum	Ort	Signatur (vårdnadshavare ansöker för barn under 18 år)
Sökandes för- och efternamn		
Vårdnadshavares för- och efternamn		Undertecknad som har fyllt 12 år lämnar härmed mitt samtycke