

## Aufnahmeantrag für Mitgliedschaft

1/4

### Persönliche Daten

Mitgliednummer \_\_\_\_\_  
für den internen Gebrauch

Name: \_\_\_\_\_ Jüd. Name: \_\_\_\_\_  
Ledig Name: \_\_\_\_\_ Jüd. Name Vater: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Jüd. Name Mutter: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ Kohen  Levy  Israel   
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Tel. P.: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel. G.: \_\_\_\_\_  
Geburtszeit: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Bürgerort: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Zivilstand: \_\_\_\_\_ AHV-Nummer: \_\_\_\_\_  
Wohnhaft im Kanton Zürich seit: \_\_\_\_\_  
Früherer Wohnsitz: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Bisher Mitglied der jüdischen Gemeinde: \_\_\_\_\_

### Partner / Partnerin

Name: \_\_\_\_\_ Jüd. Name: \_\_\_\_\_  
Ledig Name: \_\_\_\_\_ Jüd. Name Vater: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Jüd. Name Mutter: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Kohen  Levy  Israel   
Geburtszeit: \_\_\_\_\_ Tel. P.: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Tel. G.: \_\_\_\_\_  
Bürgerort: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
AHV-Nummer: \_\_\_\_\_  
Jüdisch  Nichtjüdisch

**Bei einem/r ins Judentum übergetretenen Gesuchsteller/innen**

2/4

Übertritt ins Judentum am: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Name des Rabbiners, der den Übertritt vollzogen hat: \_\_\_\_\_

**Eltern**

Des Gesuchstellers

Name/Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Name/Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Der Gesuchstellerin

Name/Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Name/Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

**Trauungsdatum / Trauungsort**

Ziviltrauung Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Jüdische Trauung Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Rabbiner der Trauung: \_\_\_\_\_

**Kinder**

Familienname	Knabe/Mädchen	Vorname	Jüdischer Vorname	Geburtsdatum
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

Wir wünschen, dass unsere Kinder folgende ICZ-Institutionen besuchen:

Ganon

Kindergarten

Hort

Religionsunterricht

**Jahrzeitdaten**

Nach dem Vater: \_\_\_\_\_ Nach der Mutter: \_\_\_\_\_

Nach Geschwistern: \_\_\_\_\_ Nach Kindern: \_\_\_\_\_

Weitere: \_\_\_\_\_

---

**Synagogenplatz**

Ich/wir bin/sind an einen Synagogenplatz interessiert. Bitte setzen Sie mich/uns auf die Warteliste.

Herren

Damen

---

**Ich/wir möchte(n) folgende Mail-Dienstleistungen abonnieren**

ICZ Mailings

Todesfall Mails

Versand Koscherliste

Koscher Updates

Löwenblatt

---

**Bemerkungen**

---

**Dokumente**

- Wir bitten Personen, die nicht in der ICZ aufgewachsen sind, einen Nachweis ihrer jüdischen Herkunft beizulegen (z. B. Kopie der eigenen Ketuba oder der Ketuba der Eltern).
- Sollten Sie bereits Mitglied einer jüdischen Gemeinde sein bzw. gewesen sein, bitten wir Sie, uns eine Mitgliedschafts-Bestätigung und/oder Abmeldung dieser Gemeinde zukommen zu lassen.

- Für die Erstellung des ICZ Mitgliederausweises bitten wir um Beilage eines Passfotos.

## Unterschriften

4/4

Mit unserer Unterschrift

1. **anerkennen** wir Statuten und Reglemente der ICZ.

(Die Statuten und Reglemente der ICZ können während den Bürozeiten im Sekretariat eingesehen werden (Mo-Do 8.00 bis 17.00 Uhr, Freitag und vor jüdischen Feiertagen 8.00 bis 14.00 Uhr).

2. **ermächtigen** wir die ICZ, **Einsicht in unser persönliches Steuerregister** zu nehmen.
3. **ermächtigen** wir die ICZ, unsere Mitgliedschaft nach erfolgter Aufnahme dem **Einwohnerregister unserer Wohngemeinde** mitzuteilen. Dies gilt nur für im Kanton Zürich wohnhafte Mitglieder.
4. **bestätigen** wir, dass wir zur Kenntnis nehmen, dass während einer **Karenzfrist von 5 Jahren** ab Eintritt in die ICZ keine finanzielle Unterstützung durch das Sozialressorts in Anspruch genommen werden kann.
5. **verpflichten** wir uns - sofern unser/e Kind/er den Ganon und/oder den Kindergarten der ICZ besuchen bzw. besucht haben - **während mindestens 5 Jahren** nach Beendigung der Kindergartenzeit unseres jüngsten Kindes ICZ Mitglieder zu bleiben und die in Rechnung gestellten Steuern zu bezahlen. Ansonsten müssen die der ICZ entstandenen Ganon- bzw. Kindergartenkosten wie folgt zurückerstattet werden:
  - Ganonbeitrag (gegenwärtiger Kostenanteil CHF 6'000.00 pro Jahr und Kind)
  - Kindergartenbeitrag (gegenwärtige Vollkosten CHF 15'000.00 pro Jahr und Kind)

Diese Verpflichtung entfällt bei einem amtlich bestätigten Wegzug aus der Schweiz.

6. **übernehmen** wir die **solidarische Haftung** für finanzielle Aufwendungen jeglicher Art (bei Ehepartnern relevant).

Die Unterschrift **beider** Ehepartner ist auch bei interkonfessionellen Partnerschaften **unabdingbar**, da gemäss Art. 6 Abs. 2 der Statuten die Aufnahme eines/r mit einem/r nichtjüdischen Ehegatten/in verheirateten Antragstellers/in nur erfolgen darf, wenn dessen/ren Ehegatte/in die **solidarische Haftung** für die finanziellen Aufwendungen schriftlich mit übernimmt.

7. **nehmen wir zur Kenntnis**, dass der Vorstand gemäss Art. 8 der Statuten für eintretende Mitglieder, die das 30. Altersjahr überschritten haben, eine **Eintrittsgebühr** festlegen kann.

### Unterschrift Antragsteller/in:

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Unterschrift Partner / Partnerin:

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

---

### Für den internen Gebrauch

Visum Rabbiner \_\_\_\_\_ Visum Generalsekretär \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_