

Aufnahmeantrag für Mitgliedschaft

1/4

Mitgliednummer _____
 (für den internen Gebrauch)

Persönliche Daten

Name: _____	Jüdischer Name: _____
Ledig Name: _____	Jüd. Name Vater: _____
Vorname: _____	Jüd. Name Mutter: _____
Strasse: _____	Kohen <input type="checkbox"/> Levi <input type="checkbox"/> Israel <input type="checkbox"/>
PLZ / Ort: _____	Tel. privat: _____
Geburtsdatum: _____	Tel. Büro: _____
Jüd. Geb.datum bzw. Geb.Zeit: _____	Mobil: _____
Geburtsort: _____	E-Mail: _____
Bürgerort: _____	Beruf: _____
Zivilstand: _____	AHV-Nr 13: _____ (zwingend)

Wohnhaft im Kanton Zürich seit: _____

Früherer Wohnsitz: _____ bis _____

Bisher Mitglied der jüdischen Gemeinde: _____

Partner **Partnerin** Jüdisch Nichtjüdisch

Name: _____	Jüd. Name: _____
Ledig Name: _____	Jüd. Name Vater: _____
Vorname: _____	Jüd. Name Mutter: _____
Geburtsdatum: _____	Kohen <input type="checkbox"/> Levi <input type="checkbox"/> Israel <input type="checkbox"/>
Jüd. Geb.datum bzw. Geb.Zeit: _____	Tel. privat: _____
Geburtsort: _____	Tel. Büro: _____
Bürgerort: _____	Mobil: _____
Beruf: _____	E-Mail: _____
AHV-Nr 13: _____ (zwingend)	

Bei einem/r ins Judentum übergetretenen Antragsteller/in

(Bitte Kopie der Übertrittsurkunde(n) beilegen)

Antragsteller Antragstellerin beide

Übertritt ins Judentum am: _____ Ort: _____

Name des Rabbiners, der den Übertritt vollzogen hat: _____

Übertritt ins Judentum am: _____ Ort: _____

Name des Rabbiners, der den Übertritt vollzogen hat: _____

Erklärung zum Mitgliedschafts-Status für nicht-jüdische Partner bzw. Partnerinnen

(gemäss Art. 13a der Statuten der ICZ, **bitte auswählen**)

Freund(in) der ICZ

Ich wünsche in der Mitglieder-Kartei nicht erfasst zu werden.

Traungsdatum / Traungsort

Ziviltrauung Ort: _____ Datum: _____

Jüdische Trauung Ort: _____ Datum: _____

Rabbiner der Trauung: _____

Kinder

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Familienname:			
Vorname(n):			
Jüdischer Name:			
Geschlecht (M/F):			
Geburtsdatum:			
Jüd. Geburtsdatum bzw. Geburtszeit:			
Geburtsort:			
Bürgerort:			

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

Ganon Kindergarten Hort Religionsunterricht

Eltern des Antragstellers

Name und Vorname des Vaters: _____

Name und Vorname der Mutter: _____

Jahrzeitdaten (falls relevant)

Nach dem Vater: _____ Nach der Mutter: _____

Nach Geschwistern: _____ Nach Kindern: _____

Eltern der Antragstellerin

Name und Vorname des Vaters: _____

Name und Vorname der Mutter: _____

Jahrzeitdaten (falls relevant)

Nach dem Vater: _____ Nach der Mutter: _____

Nach Geschwistern: _____ Nach Kindern: _____

Synagogenplatz

Sollten Sie in unserer Synagoge an der Löwenstrasse einen festen Sitzplatz mieten wollen, bitten wir Sie, uns nach erfolgtem Beitritt in die ICZ Ihren diesbezüglichen Wunsch mitzuteilen.

Als **Mail-Dienstleistung** erhalten Sie den ICZ Newsletter nach erfolgtem Eintritt automatisch.

Ich möchte die zusätzliche Mail-Dienstleistung abonnieren.

Todesfall Mails

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.**

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 08:00 bis 17:00 Uhr, Freitag und vor jüdischen Feiertagen 08:00 bis 14:00 Uhr).
2. **ermächtigen** wir die ICZ gemäss § 7 des Gesetzes über die anerkannten jüdischen Gemeinden (GjG), 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 Sozialressort 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 (gegenwärtige Vollkosten CHF 12'000.00 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 Geschäftsführer _____

Datum _____ Datum _____