



Anmeldung - Jewurovision 2024 in Hannover

vom 29.03 - 01.04.2024

Anmeldung im Sekretariat des Jugendzentrums bis zum 25. Februar 2024

Allgemeine Informationen:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift (Straße): _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Mobil: _____

Festnetz: _____

T-Shirt Größe XL L M S XS

Vegetarier Ja Nein

Medizinische Informationen:

Krankenkasse und Vers.Nummer: _____

Leidet ihr Kind unter Krankheiten oder Allergien? Wenn ja, welche?

Muss ihr Kind Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche? Dosis?

Bezahlung:

Den Teilnahmebeitrag von 95 €

zahle ich in bar bei Anmeldung

überweise ich bis 25. Februar (Bankdaten siehe unten)

Ich bin nachweislich nicht in der Lage, den Betrag zu bezahlen und bitte um Ermäßigung bzw. Übernahme durch andere Träger

Hiermit stimme ich zu, dass meine Daten zum Zweck der Jewurovision Anmeldung verwendet werden dürfen. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail an amichai@jg-ffm.de widerrufen.

Ort, Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Jugendzentrum „Amichai“
Jüdische Gemeinde Frankfurt a.M.
Savignystr. 66, 60325 Frankfurt am Main
Telefon: 069-768 036 150, Fax: 069-768 036 159
E-Mail: amichai@jg-ffm.de
www.amichai.de

Öffnungszeiten:
Montag bis Donnerstag von 14:00 bis 19:00 Uhr
Sonntag von 12:00 bis 18:00 Uhr

Bankverbindung:
Postbank Frankfurt
Jüdische Gemeinde Frankfurt
IBAN: DE39 5001 0060 0106 5436 00
BIC: PBNKDEFF