



## Anmeldung - Jewrovision 2025 in Dortmund

vom 06.06 - 09.06.2025

Anmeldung im Sekretariat des Jugendzentrums bis zum 01. April 2025

### Allgemeine Informationen:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße): \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Act:  Ja  Nein

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 100 €

zahle ich in bar bei Anmeldung

überweise ich bis 01. April (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 Jewrovision Anmeldung verwendet werden dürfen. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail an [amichai@jg-ffm.de](mailto: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](mailto:amichai@jg-ffm.de)  
[www.amichai.de](http://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