

Magistrat der
Stadt Frankfurt am Main
Hauptamt und Stadtmarketing
09.2 Referat für Internationale Angelegenheiten
Sandgasse 6
60311 Frankfurt am Main

Anmeldung

zum Besuchsprogramm für Kinder und Enkel von jüdischen sowie politisch oder religiös verfolgten ehemaligen Frankfurter Bürgerinnen und Bürgern.

Frau Mann

Name		Vorname	
ggf. Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße			
PLZ	Wohnort	Staat	
E-Mail			

Daten der Eltern Großeltern

Vater bzw. Großvater

Name		Vorname	
ggf. Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	
in Frankfurt am Main gelebt von/bis		letzte Anschrift in Frankfurt am Main	

Mutter bzw. Großmutter

Name		Vorname	
ggf. Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	
in Frankfurt am Main gelebt von/bis		letzte Anschrift in Frankfurt am Main	

Teilnahme der Eltern / Großeltern am Besuchsprogramm

Nein	Ja	Jahr der Einladung
------	----	--------------------

Nachweis über die Berechtigung der Teilnahme am Besuchsprogramm in Form einer Kopie meiner Geburtsurkunde oder meines Personalausweises ist beigefügt.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Angaben und erkläre, dass ich zu dem in dem Besuchsprogramm angesprochenen Personenkreis gehöre.

Datum

Unterschrift

Gemäß § 18 des Hessischen Datenschutzgesetzes sind wir verpflichtet, Sie darüber zu unterrichten, dass Ihre Anschrift und Personalien zum Zwecke der weiteren Betreuung in einer automatisierten Datei gespeichert werden.