

# ISRAËLITISCHE GEMEENTE VAN ANTWERPEN 'SHOMRE HADAS'

Terliststraat 35 B-2018 Antwerpen Tel 03/232.01.87 Fax 03/226.31.23 E-mail: info@shomre-hadas.be www.shomre-hadas.be

## Aanvraag Voltrekking Choepah

בקשה לסדר חופה וקידושין ע"י הקהלה היהודית שומרי הדת אנטווערפן  
בס"ד

Datum Choepah:

In aanwezigheid van :

Joodse Datum:

Tekenen Chatan Choepa

Locatie

Optioneel: Chazzan ja/nee Koor ja/nee

	DE BRUIDEGOM הַחַתָּן	DE BRUID הַכֵּלָה
FAMILIENAAM		
VOORNAAM		
JOODSE NAAM		
GEBORTE DATUM		
PLAATS/LAND		
ADRES voor huwelijk		

NAAM Vader	
Joodse naam vader	
Joodse naam Gr.vader	
NAAM Moeder	
Joodse naam Moeder	
Joodse naam Gr.vader	

Toekomstig Adres & tel

Huwelijkstax

Voor Akkoord Dhr/Mevr

Receptie/ Trouwfeest na Choepah: Locatie & Traiteur

Datum & Plaats Burger Huwelijk Nr.		ADRES/tel ouders Chatan	
Datum inschrijving	lidnr Ouders	lidnr Bruidspaar	ADRES/tel ouders Kallah

**De ouders verklaren de Richtlijnen te kennen voor een huwelijk bij onze gemeente.**

**Voor Akkoord: Opperrabbijn D.M. Lieberman**

- nota Mikve
- 1 foto van elk
- Kopie Burg. Huw.
- Geb. bewijzen
- Attest J & Vrijgezel
- Voldaan
- Opmerkingen

--

foto	foto
------	------