

# Mission 2005 – 85 Jahre Keren Hayesod – Anmeldeformular

Füllen Sie dieses Anmeldeformular bitte in GROSSBUCHSTABEN aus  
und senden Sie es bis zum 1. Juni 2005 an:

**Keren Hayesod Berlin**  
Kurfürstendamm 196  
10707 Berlin  
Tel.: (0 30) 88 71 93 3  
Fax: (0 30) 88 71 93 50  
kh.berlin@keren-hayesod.de

**Keren Hayesod Frankfurt**  
Querstraße 4  
60322 Frankfurt  
Tel.: (0 69) 61 09 38 0  
Fax: (0 69) 61 09 38 50  
kh.ffm@keren-hayesod.de

**Keren Hayesod München**  
Arabellastraße 13  
81925 München  
Tel.: (0 89) 91 04 97 57  
Fax: (0 89) 91 07 24 76  
kh.muc@keren-hayesod.de

**Wegen begrenzter Teilnehmerzahl bitten wir vorab um telefonische Reservierung!**

Nachname Vorname

Name des Partners (falls Teilnahme erfolgt)

Postanschrift PLZ Stadt

Telefon (privat) Telefax (privat)

Telefon (dienstl.) Telefax (dienstl.)

e-mail

Passnummer Ausstellungsdatum gültig bis

Nationalität

Passnummer des Partners Ausstellungsdatum gültig bis

Nationalität

Abreisedatum 23. Juni 2005     Abreisedatum 26. Juni 2005

Datum Unterschrift