

טופס רישום לקדיש

לכבוד מרכז חב"ד תל אביב-יפו אבקש:

לסדר אמירת קדיש ולימוד משניות בשנת האבל עבור:
_____ (קרבת משפחה)

לסדר אמירת קדיש ולימוד משניות בשנת האבל עבורי
לאחר מאה ועשרים

אבקש לרשום את הנפטר/ת בספר הקדיש של 'מרכז
חב"ד ת"א-יפו' ולשלוח לנו תזכורת שנתית לקראת יום
האזכרה (יארצייט)

שם: _____ שם האב: _____
שם המשפחה: _____

תאריך הפטירה העברי

יום: _____ חודש: _____ שנה: _____

תאריך הפטירה הלועזי

יום: _____ חודש: _____ שנה: _____

מנוחתו/ה כבוד בבית החיים: _____
אזור: _____

המבקש

שם: _____ משפחה: _____

רחוב: _____ מס': _____

עיר: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ נייד: _____

Email: _____

קרבה אל הנפטר: _____

לצורך השלמת הרישום יש ליצור קשר
עם מרכז חב"ד בטל': 03-525-0202



את הטופס המלא ניתן לשלוח
למרכז חב"ד תל אביב

ת.ד. 16336 מיקוד: 6116202 פקס: 03-525-0199

Email: chabad@012.net.il