



CHEVRA KADISHA ERETZ HACHAIM

Registration Form for Eretz Hachaim Cemetery Plots

Please complete this form and email to info@eretzachaim.org or fax to 1-866-205-4041
Eretz Hachaim U.S. 3810 14th Ave. Brooklyn, New York 11218 Tel. 718.437.2200

Last Name (English) _____ Last Name (Hebrew) _____

Husband

First Name (English) _____

First Name (Hebrew) _____

Kohen Levi Yisrael

Father's Name (Hebrew) _____

DOB ____/____/____ Place of Birth _____

Passport # (Non Israeli) _____

Email _____

Wife

First Name (English) _____

First Name (Hebrew) _____

Maiden Name _____

Kohen Levi Yisrael

Father's Name (Hebrew) _____

DOB ____/____/____ Place of Birth _____

Passport # (Non Israeli) _____

Email _____

Address (Non Israeli) _____ כתובת

Home Phone _____ Cell Phone _____ טלפונים

Affiliated to Congregation/Organization _____ Rabbi _____

Relatives _____ Phone _____ Email _____

Handling of the deceased, as well as the funeral and burial shall be according to Jerusalem custom, only by the Eretz Hachaim Chevra Kadisha, and according to their Rules and Regulations. The burial plot does not include funeral and burial services unless otherwise indicated. Title for this burial right is exclusively reserved for the bearer of a duly authorized Eretz HaChaim Deed Certificate. The aforementioned is non-negotiable, and all applicable payments are non-refundable.

הטיפול בנפטר/ת, הלוויה והקבורה יהיו בהתאם למנהגי ירושלים עיה"ק אך ורק ע"י ח"ק ארץ החיים על פי הכללים והתקנות שלהם. אחוזת הקבר אינה כוללת הוצאות קבורה ולוויה, אלא אם צוין אחרת. אחוזת הקבר שמורה לבעל התעודה בלבד שהונפק ע"י משרדי ארץ החיים. ותשלומים לא ניתן להחזיר. ואין להנ"ל, לב"ב או לירשנים, שום זכות של דרישה להעביר הזכות לאחר.

I wish to prepay the funeral and burial services in Israel now YES NO

Purchaser's Signature _____ חתימת הרוכש Date _____ תאריך

For use of the Chevra Kadisha only.

לשימוש משרדי בלבד

Name of Organization: _____ שם חברה/ אגודה

Plot # Female _____ אשה Male _____: מס" קבר גבר: Row _____ שורה Section _____ חלקה Area _____ גוש

Notes: _____ הערות:

הערות: _____ מפה _____ כרטיס _____ מחשב _____ מפות נוספות _____ תעודה _____ תאריך _____ חתימה

Funeral Services status

Plots
Payment