



TÜRKISCHER ELTERNBUND HAMBURG E.V.

HAMBURG TÜRK VELİLER BİRLİĞİ

**Formular zur Erfassung von Eltern-Beschwerden, die sich an Hamburger Schulen  
zugetragen haben:**

<b>Beschwerdeführer/in</b>	Name	
	Vorname	
	Anschrift	
	Telefon Privat	
	Telefon Büro	
	Handy	
	E-Mail	

<b>Daten zur Schule</b>	Name des Kindes	
	Besucht die Schule	
	Besucht die Schule seit	
	Schulanschrift	
	Telefon	
	Fax	
	E-Mail	
	Website	
	Schuldirektor/in	
	Klasse	
	Klassenlehrer/in	
Zeugen zum Vorfall		

**Anschrift:**  
Hospitalstr.111 Haus 7  
22767 Hamburg  
T: +4940 413660900  
F: +4940 413660969  
E: info@htvb.org  
www.htvb.org

**Bankverbindung:**  
Deutsche Bank  
Konto-Nr.: 5561022  
BLZ 200 700 24

**Vorsitz:**  
Vorstandsvorsitzender  
Hr. Malik Karabulut  
E-Mail: m.karabulut@htvb.org

## WEITERGABE DIESER BESCHWERDE WIRD ERLAUBT AN FOLGENDE ORGANISATIONEN:

Diese Beschwerde darf an die Antidiskriminierungsstelle basis & woge weitergeleitet werden

Diese Beschwerde darf an die OECD weitergeleitet werden

Diese Beschwerde darf an die UN weitergeleitet werden

Ich als Beschwerdeführer/in bin mit der Weiterleitung einverstanden.

Name:.....Unterschrift:.....

## BESCHREIBUNG DES VORFALLS

**WAS IST BIS JETZT PASSIERT BZW. WAS HABEN DIE ELTERN UNTERNOMMEN?**

**WAS HAT DIE LEHRERIN/ DER LEHRER, DIE SCHULLEITUNG, GENERELL DIE SCHULE UNTERNOMMEN?**

**BESCHWERDE WURDE AUFGENOMMEN VON:**

Name:.....Unterschrift:.....

**INHALTE WURDEN WIEDERGEGEBEN VON:**

Name:.....Unterschrift:.....