



Anmeldung zum Alevitischen Religionsunterricht (ARU) an Grundschulen

Angaben zum/zur Erziehungsberechtigten

Name und Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Angaben zum/zur Schüler/in

Name und Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Klasse	
Name der Schule (<u>bitte Adresse angeben</u>)	
Stadt oder Kreisstadt	
Bundesland	

Hiermit melde ich mein o.g. Kind verbindlich zum Alevitischen Religionsunterricht an.

....., den

(Ort)

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bitte senden dieses Formular an die Alevitische Gemeinde Deutschland e. V. (AABF)

Fax: 02 21 / 94 98 56 10

E-Mail: yilmaz.kahraman@alevi.com