



# Avrupa Batı Trakya Türk Federasyonu Föderation der West-Thrakien Türken in Europa Federation of Western Thrace Turks in Europe Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Τούρκων Δυτικής Θράκης

NGO in Special Consultative Status with the Economic and Social Council of the United Nations  
Member of the Fundamental Rights Platform (FRP) of the European Union Agency for Fundamental Rights  
Member of the Federal Union of European Nationalities (FUEN)

ABTTF • Wemerstr. 2, D-58454 Witten • Tel.: +49.2302.913291 • Fax: +49.2302.913293 • E-mail: [info@abtff.org](mailto:info@abtff.org) • [www.abtff.org](http://www.abtff.org)

## Yunanistan Vatandaşlık Yasası'nın Kaldırılan 19. Maddesi Nedeniyle Mağdur Olanlarla İlgili Bilgi Formu

Adı : \_\_\_\_\_ (Pasaportta yazılı olduğu şekilde)

Soyadı : \_\_\_\_\_ (Pasaportta yazılı olduğu şekilde)

Doğum yeri : \_\_\_\_\_ (Pasaportta yazılı olduğu şekilde)

Doğum tarihi : \_\_\_\_\_

Anne adı : \_\_\_\_\_

Baba adı : \_\_\_\_\_ (Pasaportta yazılı olduğu şekilde)

İletişim adresi : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Posta kodu : \_\_\_\_\_

Şehir / Ülke : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Cep telefonu : \_\_\_\_\_

Faks : \_\_\_\_\_

E-posta : \_\_\_\_\_

Şu anki uyruğu : \_\_\_\_\_

Medeni Durumu :  Evli  Bekar  Boşanmış

Eşinin uyruğu : \_\_\_\_\_

Çocuk adedi : \_\_\_\_\_

Çocukların uyruğu : \_\_\_\_\_

Mesleği : \_\_\_\_\_

Vatandaşlıktan resmi çıkartılış tarihiniz nedir? \_\_\_\_\_

Vatandaşlıktan çıkartıldığınızı hangi tarihte öğrendiniz? \_\_\_\_\_

Vatandaşlıktan çıkartıldığınızda hangi ülkede yaşıyordunuz? \_\_\_\_\_

Vatandaşlıktan çıkartıldığınızda ne iş yapıyordunuz? \_\_\_\_\_

Vatandaşlıktan kendi isteğinizle mi çıktınız?  Evet  Hayır

Vatandaşlıktan çıkartıldığınızda medeni durumunuz neydi?  Evli  Bekar  Boşanmış

Vatandaşlıktan çıkartıldığınızı resmi olarak bildirdiler mi?  Evet  Hayır

Bu konuda uluslararası bir mahkemeye başvurmak ister misiniz?  Evet  Hayır

Vatandaşlıktan çıkartıldıktan sonra herhangi bir mahkeme ve/veya hükümet merciine başvurduunuz mu?  Evet  Hayır

Eğer başvurduysanız hangi tarihte nerelere başvurduğunuzu lütfen aşağıya yazınız.

Tarih	Başvurulan Makam	Şehir
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Vatandaşlıktan çıkartıldığınızı nerde, kimden ve nasıl öğrendiniz?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vatandaşlıktan çıkartılışınızın maddi ve manevi olarak size ne gibi zararları oldu?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Ailenizde sizin gibi vatandaşlığınızı kaybeden başka akrabalarınız var mı? Varsa lütfen aşağıdaki tabloyu doldurunuz.

Adı - Soyadı	Doğum Yeri, Doğum Tarihi	Size yakınlık derecesi	Vatandaşlıktan çıkartılış tarihi	Akrabanız ile ilgili vermek istediğiniz bilgiler

Yukarıda verdiğim bilgilerin tümü gerçeğe uygundur.

Adı Soyadı: \_\_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_

İmza: \_\_\_\_\_

Aynı şekilde vatandaşlıktan çıkartılan başka yakınlarınız yada tanıdıklarınız varsa onlara da ulaşabilmeyi isteriz. Bu formdan onlara da gönderebilmemiz için, lütfen adlarını, adreslerini ve gönderilmesini istediğiniz form adedini aşağıda belirtiniz. İsterseniz formları sizin adresinize gönderebilir yada sizin elinizle onlara ulaşabiliriz.

Lütfen yukarıda belirttiğim adresime \_\_\_\_\_ adet form gönderiniz.

Lütfen aşağıda belirttiğim adreslere belirtilen miktarda form gönderiniz.

Adı Soyadı : _____ Adres : _____ Posta Kodu : _____ Şehir : _____ Ülke : _____	İstenen form adedi: _____
Adı Soyadı : _____ Adres : _____ Posta Kodu : _____ Şehir : _____ Ülke : _____	İstenen form adedi: _____
Adı Soyadı : _____ Adres : _____ Posta Kodu : _____ Şehir : _____ Ülke : _____	İstenen form adedi: _____