

Dolmetscherbestellung

für Deutsche Gebärdensprache
für Lautsprachbegleitende Gebärden
Fax: 0431-688852
E-Mail: dolmetschen@gv-sh.de

Wer:

Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Kontaktperson: _____

Kontaktdaten:

Fax/Tel/SMS: _____

E-Mail: _____

Tel/SMS: _____

Wofür?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Betriebsversammlung | <input type="checkbox"/> Arbeitsagentur
Kd.-Nummer: _____ |
| <input type="checkbox"/> Team-Sitzung | <input type="checkbox"/> Jobcenter
BG-Nummer: _____ |
| <input type="checkbox"/> Fort-/Weiterbildung | <input type="checkbox"/> Rentenversicherung
Vers.nummer: _____ |
| <input type="checkbox"/> Vorstellungsgespräch | <input type="checkbox"/> Elterngespräch (Bitte Einladung nicht vergessen) |
| <input type="checkbox"/> Amt/Behörde | <input type="checkbox"/> Schulveranstaltung (Bitte Einladung nicht vergessen) |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | |
| <input type="checkbox"/> Elternabend (Bitte Einladung nicht vergessen) | |

Thema/Grund: _____

Wann?

Am: _____

Uhrzeit: von _____ bis _____

Wo:

Einsatzort: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Raum: _____

Name des/der Gehörlosen: _____

SMS: _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Bestätigung (wird von der Dolmetscher-Landeszentrale ausgefüllt und zurückgeschickt):

- Herr / Frau _____ wird für Sie dolmetschen.
 Wir konnten leider für diesen Termin keine/n Dolmetscher/in finden.
 Dürfen wir einen neuen Termin für Sie vereinbaren?

Kiel, den _____ Unterschrift: _____