

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?

- Betriebsversammlung
- Team-Sitzung
- Fort-/Weiterbildung
- Vorstellungsgespräch
- Amt/Behörde
- Sonstige: _____
- Elternabend (Bitte Einladung nicht vergessen)

- Arbeitsagentur
(Kd.-Nummer: _____)
- Jobcenter
(BG-Nummer: _____)
- Rentenversicherung
(Vers.nummer: _____)
- Elterngespräch (Bitte Einladung nicht vergessen)
- Schulveranstaltung (Bitte Einladung nicht vergessen)

Thema/Grund: _____

Wann?

Am: _____

Uhrzeit: von _____ bis _____

Wo:

Einsatzort: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Raum: _____

Name des/der Gehörlosen: _____

SMS: _____

_____, den _____
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: _____