**Dolmetschbestellung**

**Gebärdensprachdolmetsch\***  **Schriftdolmetsch\***

**\* = Pflichtfelder**

**Gehörloser/Schwerhöriger:**

Name\*:

Telefonnummer (SMS)\*:        
(ich bin einverstanden, dass der Dolmetscher meine Telefonnummer bekommt)

Sozialversicherungsnummer:

**Dolmetschbesteller:**

(wenn Dolmetschbesteller nicht gehörlose Person, bitte unbedingt genaue Adresse angeben.)

Name oder Firma\*:

Straße\*:

PLZ-Ort\*:

Telefonnummer\*:

E-Mail:

**Einsatzort:**

Name oder Firma\*:

Straße\*:

PLZ-Ort\*:

**Dolmetscheinsatz:**

Datum\*:

Beginn (Uhrzeit)\*:

Ende (Uhrzeit)\*:

**Einsatzbereich:** \* **Dolmetscher:** \*

**Gebärdensprachdolmetscher:**

Soziales  Dietl Dunja

Spielgruppe/Kindergarten/Schule  Franken Annegret

Freizeit  Mag. Gmeiner-Rensi Lisa

Finanzen  Jussel-Radzieowski Gisela

Rechtsangelegenheiten  Pesavento Renato

Medizin und Gesundheit  Mag. Fuchs Verena

Behörden des Landes und der Gemeinden  Mag. Kriegl Magdalena

Teilnahme am religiösen Leben  egal

Arbeit und berufliche Bildung

Notfall **Schriftdolmetscher:**

Grabher Monika

Jonach Andrea

Zlimnig Elisabeth

egal

**Achtung:** Wenn Ihr Wunschdolmetscher keine Zeit hat, wird der Termin automatisch an alle übrigen Dolmetscher geschickt.

**Bemerkungen:**

**Dolmetscher schon selber informiert \***  **Bitte Dolmetscher informieren \***