

Dolmetschzentrale Vorarlberg

LZH, Feldgasse 24, 6850 Dornbirn • E-Mail: verwaltung@lzh.at • Fax: +43 5572 25 733 4 • SMS: +43 664 461 09 53

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:*

- Soziales
- Spielgruppe/Kindergarten/Schule
- Freizeit
- Finanzen
- Rechtsangelegenheiten
- Medizin und Gesundheit
- Behörden des Landes und der Gemeinden
- Teilnahme am religiösen Leben
- Arbeit und berufliche Bildung
- Notfall

Dolmetscher:*

Gebärdensprachdolmetscher:

- Dietl Dunja
- Franken Annegret
- Mag. Gmeiner-Rensi Lisa
- Jussel-Radzieowski Gisela
- Pesavento Renato
- Mag. Mair Magdalena
- egal

Schriftdolmetscher:

- Grabher Monika
- Jonach Andrea
- Zlimnig Elisabeth
- egal

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

Bemerkungen: _____

Dolmetscher schon selber informiert *

Bitte Dolmetscher informieren *