**Dolmetsch-Bestellung***Formular für gehörlose/schwerhörige Personen*

**\* = muss unbedingt ausfüllen**

**Ich bin gehörlos/schwerhörig und brauche einen Dolmetscher**

Nachname:\*

Vorname:\*

Sozialversicherungsnummer:\*

E-Mail Adresse:\*

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

**Wo brauche ich Dolmetscher?**

Name Firma:\*

Straße:\*

PLZ-Ort:\*

**Wann brauche ich Dolmetscher?**

Datum:\*

Beginn (Uhrzeit):\*

Ende (Uhrzeit):\*

**Dolmetscher:**\*

**Was ist das Thema?**\* (mehrere auswählen möglich)

**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. Mair Magdalena

Behörden des Landes und der Gemeinden  egal

Teilnahme am religiösen Leben

Arbeit und berufliche Bildung (mehrere auswählen möglich)

Notfall **Schriftdolmetscherin:**

Grabher Monika

Jonach Andrea

egal

**Achtung:**   
Wenn Wunschdolmetscher keine Zeit, dann automatisch alle anderen Dolmetscher fragen. Ok?\*

Ja, wenn Wunschdolmetscher keine Zeit, dann ok.  Nein, möchte keinen anderen Dolmetscher.

**Dolmetscher schon selber gefragt\***  **Bitte Dolmetscher für mich suchen\***