**Dolmetschbestellung**

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

**\* = Pflichtfelder**

**Gehörloser/Schwerhöriger:**

Name\*:

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  Mag. Kriegl Magdalena

Medizin und Gesundheit

Behörden des Landes und der Gemeinden

Teilnahme am religiösen Leben **Schriftdolmetscher:**

Arbeit und berufliche Bildung  Grabher Monika

Notfall  Jonach Andrea

Sabato Claudia

Zlimnig Elisabeth

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

**Bemerkungen:**

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