**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 \***