**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  PÉTER Dominique Madeleine, BSc

Teilnahme am religiösen Leben  egal

Arbeit und berufliche Bildung (mehrere auswählen möglich)

Notfall **Schriftdolmetscherin:**

Weiß nicht  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\***