**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\***