**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)

**Dolmetscher für ÖGS & Deutsch:**

Soziales  Dietl Dunja

Spielgruppe/Kindergarten/Schule  Mag. Gmeiner-Rensi Lisa

Freizeit  Jussel-Radzieowski Gisela

Finanzen  Mag. Mair Magdalena

Rechtsangelegenheiten  Pastor Lina, BA, BA

Medizin und Gesundheit  PÉTER Dominique Madeleine, BSc

Behörden des Landes und der Gemeinden  Pesavento Renato

Teilnahme am religiösen Leben  egal

Arbeit und berufliche Bildung

Notfall (Mehrfachauswahl möglich)

Weiß nicht **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\***