**Dolmetsch-Bestellung***Formular für hörende Personen*

**\* = Pflichtfeld**

**Ich bin hörend und brauche für eine gehörlose/schwerhörige Person eine Dolmetschleistung**

Nachname:\*

Vorname:\*

Firma:

Adresse:

PLZ-Ort:

E-Mail Adresse:\*

Telefonnummer:\*      

**Angaben zur gehörlosen/schwerhörigen Person:**

Nachname:\*

Vorname\*:

Sozialversicherungsnummer:\*

E-Mail Adresse:\*

Telefonnummer (SMS):\*        
(Die Nummer wird an die Dolmetscher weitergegeben)

**Einsatzort:**

Firmenname:\*

Straße:\*

PLZ-Ort:\*

**Dolmetscheinsatz:**

Datum:\*

Beginn (Uhrzeit):\*

Ende (Uhrzeit):\*

**Dolmetscher:**\*

**Einsatzbereich Thema:**\* (Mehrfachauswahl 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  Pesavento Renato

Behörden des Landes und der Gemeinden  egal

Teilnahme am religiösen Leben

Arbeit und berufliche Bildung

Notfall (Mehrfachauswahl möglich)

Weiß nicht (bitte Themenbeschreibung bei den Bemerkungen) **Schriftdolmetscherin:**

Grabher Monika

Jonach Andrea

egal  
**Achtung:**   
Wenn die Wunschdolmetscher keine Zeit haben, dann wird die Anfrage automatisch an alle anderen Dolmetscher ausgeschrieben. (Bitte mit der gehörlosen/schwerhörigen Person abklären.)\*

Ja, ok.  Nein, keine anderen Dolmetscher gewünscht.

**Bemerkungen:**

**Habe Dolmetscher schon selber gefragt\***  **Bitte Dolmetscher suchen\***