



Landesdolmetscherzentrale



Telefon: 0355 7295890 Telefon: 0331 8871307 Telefon: 030 44310830
Fax: 0355 22779 Fax: 0331 8871319 Fax: 03044310831
Mail: ldz@dolmetscherzentrale.com

Fax-Auftragsbogen für Gebärdensprachdolmetscher und andere geeignete Kommunikationshilfen bei Einsätzen aus medizinischen Gründen und/oder im Rahmen von Verwaltungsverfahren oder bei sonstigen Veranstaltungen/Anlässen.

Name des Auftraggebers: _____

E-Mailadresse oder Faxnummer: _____

Einsatzzweck: Gebärdensprachdolmetscher/ Kommunikationshilfe

Einsatzdatum: (Wann ist der Termin?) _____

Einsatzzeit: (z.B. 12 Uhr, für ca. 1 Stunde) _____

Einsatzgrund (z.B. Arztbesuch) _____

Einsatzort: (Adresse; Treffpunkt) _____

Haben Sie besondere Wünsche:

- | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Gebärdensprachdolmetscher | <input type="checkbox"/> | DGS | <input type="checkbox"/> | LBG |
| <input type="checkbox"/> | Schriftdolmetscher | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Tauben Gebärdensprachdolmetscher | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Kommunikationsassistent | | | | |
| <input type="checkbox"/> | taktiler Gebärdensprachdolmetscher | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Unterstützende Kommunikation | | | | |
| <input type="checkbox"/> | internationale Gebärden | | | | |

(Ich bevorzuge Herrn/Frau

als Dolmetscher/in.)

Zusätzliche Bemerkungen:

Ort, Datum & Unterschrift: