**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)

 **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 [ ]  egal

[ ]  Teilnahme am religiösen Leben

[ ]  Arbeit und berufliche Bildung (Mehrfachauswahl möglich)

[ ]  Notfall **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\***