



BLICK-KONTAKT

GEBÄRDENSPRACHDOLMETSCHERSERVICE

ANFRAGE ZUM GEBÄRDENSPRACHDOLMETSCHEN • FAX: 089 - 60 03 92 72

Wenn ich für Sie tätig werden soll, füllen Sie bitte unten stehendes Kontaktformular so konkret wie möglich aus. Je mehr Angaben ich von Ihnen habe, desto besser kann ich mich auf Ihren Auftrag einstellen und damit auch vorbereiten. Bitte geben Sie hier Ihre Kontaktinformationen ein:

Nachname: _____ Vorname: _____

Institution: _____ Abteilung: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Veranstaltung: Betriebsversammlung / Personalversammlung
 Amtsbesuch / Behördengang Beratung
 Teamsitzung Seminar Arztbesuch
 Konferenz Workshop Schulung
Sonstiges: _____

Ich benötige: den Einsatz eines Gebärdensprachdolmetschers
 Einsatz von zwei Gebärdensprachdolmetschern oder mehr
 Ihre Beratung, bitte rufen Sie mich an!
Sonstiges: _____

Termin: _____ Beginn: _____ Ende: _____

Ort: _____

Ich wünsche eine Verdolmetschung in: DGS (Deutsche Gebärdensprache)
 LBG (Lautsprachbegleitend)
 LUG (Lautsprachunterstützend)

Kostenträger: _____

Für wen soll gedolmetscht werden: _____

Rechnungsanschrift: _____

Sobald Ihre Anfrage bearbeitet ist, melde ich mich bei Ihnen. Sie erhalten umgehend eine Auftragsbestätigung, die Sie bitte unterschrieben an mich zurück faxen.

Ich möchte darauf hinweisen, dass bei einer Veranstaltung, die durchgehend länger als 60 Minuten dauert, der Auftrag von zwei Dolmetschern abgesichert wird. Die Kosten erhöhen sich dementsprechend.