



Dolmetscherbestellung allgemein

Angaben gehörloser Kunde

Institution (Firma, Behörde, Öffentl. Träger, o.ä.) _____

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

Angaben zum Termin

Anlass /Grund: _____

Datum: _____

Uhrzeit: _____ von _____ bis _____

Treffpunkt: _____

Hinweise zum Einsatz: _____

Datum, Unterschrift _____

Bestätigung (wird von Sindy Hoinkis ausgefüllt)

Für den gewünschten Termin stehe ich, Sindy Hoinkis, als Gebärdensprachdolmetscherin

- zur Verfügung
- nicht zur Verfügung
- weiter Vereinbarungen möglich

Datum, Unterschrift