|  |  |
| --- | --- |
| **Gebärdensprachdolmetscher\*- Einsatz** | **Formularzweck:** Zutreffendes ankreuzen 🗹 und ausfüllen[ ] **Antrag** auf Vermittlung einer/s Dolmetschers/in\* **Vermittlungsbestätigung:**  |
| Eingangsdatum: |       | Lfd.Nr. (Verm.-Stelle): |  |
|  |
|  **Kontaktdaten** | **Auftraggeber/in** | **Ansprechpartner/in** | **Anspruchnehmer/in** |
| Firma / Name |       |       |       |
| Adresse(Straße, PLZ, Ort) |       |       |       |
| Telefon |       |       |       |
| Fax |       |       |       |
| Mobil / SMS |       |       |       |
| E-Mail |       |
|  |
|  **Dolmetscher/innen\*** | [ ]  Wunschdolmetscher | [ ]  Einzelbesetzung[ ]  Doppelbesetzung | [ ] DGS [ ]  LBG[ ] Voicen [ ]  Schriftdolm. |
| Name Dolmetscher/in+ Kontakt (E-Mail, mobil) |       |
|  |
|  **Einsatz** | **Datum** | **Wochentag** | **Uhrzeit (von – bis)** |
| Termin: |       |       |       |
| Ort des Einsatzes (Anschrift + Treffpunkt) |       |
| Anlass des Einsatzes |       |
|  |
|  **Kostenträger** | [ ] Bitte Kostenübernahme klären | [ ] Kostenträger noch in Klärung |  |
| Name Kostenträger |       |
| Rechnungsanschrift |       |
| Versicherungsnummer od. Kundennummer |       |
| Geburtsdatum desAnspruchnehmers |       |
|  |
|  **Bestätigung** | **Auftraggeber:** Ich beauftrage die Vermittlung Ich bestätige+ die Vermittlung | **Dolmetscher/in\*:** Ich übernehme den Auftrag | **Vor Ort:** Bestätigung des Dolm.-Einsatzes:Tatsächliche Dolm.-Einsatzzeit:von: \_\_\_\_\_\_\_ - bis: \_\_\_\_\_\_\_ Uhr |
|  |  |
| Name |  |  |
| Unterschrift |  |  |
| Hinweise! 🡪 | Die Vermittlungsstelle vermittelt nur Termine und kann keinen rechtsverbindlichen Auftrag erteilen, deshalb ist eine Kontaktaufnahme der beteiligten Parteien wichtig. Terminabsagen bitte beim Dolmetscher+ melden! |