

Dolmetsch-Bestellung

an die Dolmetschzentrale für Gebärdensprache

Fax: 0512 580 800 4 | SMS: 0676 539 78 52 | dolmetschzentrale@gehoerlos-tirol.at

Meine Daten:		
NAME		
SMS FAX E-MAIL		ADRESSE
Ich brauche eine n Dolmetsch	er in!	
DATUM: WANN		
UHRZEIT: WIE SPÄT		ORT: GENAU ADRESSE
Wofür? bitte ankreuzen:		
O Arbeitsplatz	O Arzt	O Elternabend Sprechtag
O Vortrag Veranstaltung:		
O Amt - welches:		
O Krankenhaus Ambulanz:		
O sonstiges:		
Wunschdolmetscher in:		
ORT DATUM		UNTERSCHRIFT

 $Ich\,wei\beta,\,dass\,ich\,die\,Dolmetschkosten\,selber\,bezahlen\,muss,\,wenn\,ich\,nicht\,komme\,und\,nicht\,absage!$