



## Dolmetscheranforderung

Name:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort: -

Ich brauche einen Gebärdensprachdolmetscher.

Wann?

Wofür?

Wo?

(z.B. Betrieb, Agentur für Arbeit, Arzt usw. - Bitte **vollständige** Anschrift)

Dauer?  Stunden

Treffpunkt:  Zeit:  Uhr

Wünschen Sie einen bestimmten Dolmetscher? wenn ja, Name:

Mit Dolmetscher schon vereinbart? ja  nein

Ansprechpartner:  Fax:  Tel.:

**Bei Arztbesuch, Gespräch DRV / Agentur für Arbeit, Jobcenter bitte folgendes angeben:**

Kunden-Nr. (z.B. AfA, Jobcenter):

Versicherungs-Nr. (z.B. DRV, DRV-Bund):

Krankenkasse (z.B. AOK, KKH usw.):

Krankenkasse Vers.-Nr.:

privat versichert / Selbstzahler - Bitte senden Sie mir einen Kostenvoranschlag zu.

Ich bitte um Bestätigung der Dolmetscheranforderung: ja  nein

Meine Tel. Nr.:  Handy (SMS) Nr.:  Fax:

Meine E-Mailadresse:

### HINWEISE:

**Wir bitten um eine frühzeitige Bestellung von Gebärdensprachdolmetschern. Sobald ein Termin bekannt ist, sollte die Dolmetscheranforderung an die Landesdolmetscherzentrale gesendet werden. Es können gern Wunsch- und Stammdolmetscher angegeben werden. Bitte beachten Sie dabei, dass Wunsch- und Stammdolmetscher nicht immer verfügbar sind (z.B. durch mehrere gleichzeitige Termine) oder in einzelnen Fällen aus wirtschaftlichen/finanziellen Gründen nicht eingesetzt werden können.**

**Die Landesdolmetscherzentrale vermittelt Gebärdensprachdolmetscher entsprechend den vorhandenen Möglichkeiten. Sie ist stets um den Erfolg bemüht. Eine erfolgreiche Vermittlung kann jedoch nicht garantiert werden.**

**Die Kostensätze und Stornoregelungen sind in den ortsüblichen sowie gesetzlichen Bestimmungen und Vereinbarungen festgelegt. Dazu zählen das JVEG, der Artikel 2 des Gesetzes zur Änderung des Vierten Buches Sozialgesetzbuch und anderer Gesetze sowie die Sächsische Kommunikationshilfenverordnung (SächsKihlfVO). Gesonderte Regelungen gelten für Elternabende und Elterngespräche im Bereich Kultus (Schule / Kita).**

Datum

Unterschrift