

Bestellformular Gebärdensprachdolmetscher

Informationen zum Antragsteller:

Vereinigung/Name: _____

Adresse: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Wie möchten Sie die Rechnung bekommen? E-Mail Post

Informationen zum Termin:

Art der Veranstaltung/Thema: _____

Sprache:

Luxemburgisch

Deutsch

Französisch

Termin:

Am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Einsatzort:

Adresse: _____

Kontaktperson: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die „**Regelung über die Bestellung und die Kosten von Gebärdensprachdolmetscher und Schriftdolmetscher**“ Stand November 2020 gelesen habe und mich mit den Bedingungen einverstanden erkläre.

Datum: _____

Unterschrift: _____