



Für hörgeschädigte Personen

## Bestellformular Schriftdolmetscher

### Informationen über mich:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Ich bekomme Zulagen

- von der Pflegeversicherung (assurance dépendance),
- von dem Fonds National de Solidarité (FNS).
- Ich bekomme keine Zulagen und schicke einen Beleg mit.

### Wie möchtest du deine Rechnung bekommen?

- E-Mail
- Post

### Informationen zum Termin:

#### Wann ist der Termin?

Am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

#### Wo ist der Termin? (Adresse, Online, ...)

Adresse: \_\_\_\_\_

Gesprächspartner: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

#### Welche Sprache spricht der Gesprächspartner?

- Luxemburgisch
- Deutsch
- Französisch

#### Worum geht es? (Weiterbildung, Vortrag, Gespräch, ...)

Der Schriftdolmetscher braucht mindestens 4 Tage vor dem Termin Vorbereitungsmaterial (Ablaufplan mit Pausen, Präsentation, Reden, Namen der Redner, usw.)

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: \_\_\_\_\_



Maison Greisch  
Tel: 26 52 14 60  
R.C.S. Luxembourg F340

166, rue de Beggen  
www.hoergeschaedigt.lu  
Agrément ministériel:

L-1220 Luxembourg  
info@hoergeschaedigt.lu  
SICR 2022/6