|  |  |
| --- | --- |
| **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\*= Auftragnehmer/in** |  Wunschdolmetscher mit Dolmetscher vereinbart  wurde vermittelt  |  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 | Die Angaben über den Kostenträger erfolgen nach bestem Wissen, jedoch ohne Gewähr. |
| 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 sofort beim Dolmetscher**\*** melden! + |