

## Bestellformular Gebärdensprachdolmetscher

### Informationen zum Antragsteller:

Institution/Name: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Wie möchten Sie die Rechnung erhalten?  E-Mail  Post

### Informationen zum Termin:

Art der Veranstaltung/Thema: \_\_\_\_\_

Wird die Veranstaltung **gestreamt**? Werden **Fotos** gemacht? \_\_\_\_\_

#### Sprache:

- Luxemburgisch  Deutsch  
 Französisch  \_\_\_\_\_

#### Termin:

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

#### Einsatzort:

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

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vorbereitungsmaterial** (Ablaufplan mit Pausen, Präsentation, Name der Redner, ...) muss spätestens 2 Tage vor dem Einsatztermin verfügbar sein.

#### Kosten:

75 € pro Dolmetschstunde

0,30 € pro gefahrenen Kilometer

75 € pro Stunde Fahrt

ggf. 25 % Zuschlag für Sonn- und Feiertagsarbeit

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: \_\_\_\_\_