



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.

Ich möchte die Rechnung:

- per Mail bekommen,
 - per Post bekommen.

Informationen zum Termin:

Wann ist der Termin?

Datum:

Wo ist der Termin?

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
B.C.S. Luxembourg F340

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