



Für Vereinigungen, die Mitglied bei
„Solidarität mit Hörgeschädigten“ sind

Bestellformular Schriftdolmetscher

Informationen zum Antragsteller:

Vereinigung/Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ 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: _____

Übertragung auf Leinwand geplant: ja nein

Weiteres technisches Arbeitsmaterial muss je nach Veranstaltung zur Verfügung gestellt werden.

Vorbereitungsmaterial (Ablaufplan mit Pausen, Präsentation, Reden, Name der Redner, ...) muss mindestens 4 Tage vor dem Einsatztermin verfügbar sein.

Ich beantrage keine Mitschrift der Veranstaltung.

Ich beantrage eine Mitschrift der Veranstaltung und übergebe dem Schriftdolmetscher **vor Beginn** der Veranstaltung die schriftliche Genehmklärung aller Redner. Ohne diese Genehmklärungen erhalte ich keine Mitschrift. Die Mitschrift ist kostenpflichtig.

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