

GSD-Vermittlung.de

Vermittlung von Gebärdensprachdolmetschern



Visuell



Gebärden



Voicen

Burgstraße 11 e, 60316 Frankfurt am Main

Tel.: 069 – 469 392 44, Fax 069 – 469 929 27, Email: info@gsd-vermittlung.de

Ihr Name: _____

Ihre Anschrift: _____

Kontaktperson: _____

Erreichbar: Tel : _____ SMS: _____ Fax: _____

Sie brauchen einen Gebärdensprachdolmetscher, für welchen Einsatz?

Arbeitsamt, Rentenversicherung

Jugendamt, Beratung

Elternabend, Elterngespräch, Schulveranstaltung

Ämter, Behörden, Standesamt

Arztbesuch, Krankenhaus, Kur, Krankenkasse

Arbeitsplatz, Betriebsversammlung, Team-Gespräch, Fort-/Weiterbildung, Seminare

Sonstige: _____

Einsatzort

Adresse: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ Raum: _____

1 .Termin am: _____ Uhrzeit von: _____ bis: _____

2 .Termin am: _____ Uhrzeit von: _____ bis: _____

3 .Termin am: _____ Uhrzeit von: _____ bis: _____

4 .Termin am: _____ Uhrzeit von: _____ bis: _____

5 .Termin am: _____ Uhrzeit von: _____ bis: _____

6 .Termin am: _____ Uhrzeit von: _____ bis: _____

7 .Termin am: _____ Uhrzeit von: _____ bis: _____

8 .Termin am: _____ Uhrzeit von: _____ bis: _____

9 .Termin am: _____ Uhrzeit von: _____ bis: _____

10 .Termin am: _____ Uhrzeit von: _____ bis: _____

Grund: _____

Name der/des Gehörlosen: _____ hat SMS: _____

Krankenkasseversicherungsnummer: _____



Visuell



Gebärden



Voicen

Rechnungsempfänger

Adresse: _____

Sachbearbeiter: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____ Telefon: _____ Fax: _____

Wünsche / Zusatzinformation:

Hiermit bin ich einverstanden, die entstehenden Kosten für die Bestellung selber zu tragen, wenn der von mir angegebene Rechnungsempfänger die Kosten nicht übernimmt. Sollte der Kostenträger die Rechnungen kürzen oder abändern, zahle ich den Differenzbetrag. Ausfallkosten werden fällig, wenn ein Ersatztermin innerhalb von drei Werktagen vor dem Einsatz abgesagt wird (50%). Wird der Termin jedoch erst einen Werktag vor dem Einsatz abgesagt, sind die vollen Kosten zu tragen.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden.

Datum / Ort

Unterschrift des Auftraggebers

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingung der GSD-Vermittlung.de. Diese können Sie unter www.gsd-vermittlung.de einsehen.