Auftrag für Gebärdensprachdolmetscher/ Kommunikationshilfen im privaten Bereich

(Stand: 31.08.10)

Name des Gebärdensprachdolmetschers/ der Kommunikationshilfe:

Gebärden-/Kommunikationsform:

Datum: Einsatzort:
Anschrift:

Anliegen/Zweck des Einsatzes:

Fahrstrecke von: nach:

Km (Pkw) öffentl. Verkehrsmittel €

Anreise/Wartezeit: bis

Dauer des Einsatzes: bis

Heimreise: bis

Name, Vorname des/der Gehörlosen:

Bitte Kopie des Schwerbeschädigtenausweises beifügen!

Adresse der/des Gehörlosen:
Strasse
PLZ, Ort
Fax:
email:

Unterschrift der/des Gehörlosen:

Bestätigung:
Behörde/Firma:

Unterschrift/Stempel

Unterschrift des Gebärdensprachdolmetschers/ Komm.hilfe:

Hinweis:
Jeder Gebärdensprachdolmetscher/ Komm.hilfe ist selbst für die Abgabe von Umsatzsteuern, Versicherungen o.ä. verantwortlich!

LDK		KP

Abrechnung der GSD-Kosten

Name des GSD/ KoHi:

Einsatzdatum:

	X	€	€
	X	€	€
	X	€	€
	X	€	€

Summe: €

evtl. 19 % Umsatzsteuer

Zwischensumme

10 Euro Verwaltungspauschale an LDK abführen!

Endsumme €

überwiesen am:

Rechnungs- Nr.
Datum:

Unterschrift des Kassierers

Dieses Feld v. LV beschriften !