



Bitte dieses Formular an den Landesverband der Gehörlosen Thüringen e.V. schicken:  
E-Mail: [vorsitzende\\_r-lvglth@t-online.de](mailto:vorsitzende_r-lvglth@t-online.de)  
SMS (im Notfall): 0175 5515904 (Tattermusch)

**Antrag auf Freigabe des Einsatzes**  
**des Gebärdensprachdolmetschers/der Kommunikationshilfe**  
**im privaten Bereich 2018**

Name der/des Gehörlosen: \_\_\_\_\_

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

Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Anliegen/Zweck des Einsatzes: \_\_\_\_\_

Straße, Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ 2018

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Dauer: ca. \_\_\_\_\_ h

DGS

LBG

Lormen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Gehörlosen

**Bitte Ihren Schwerbehindertenausweis mit Merkzeichen „GL“ kopieren und an GSD übergeben.**

Nur vom Gebärdensprachdolmetscher/der Kommunikationshilfe auszufüllen

Name des GSD/der Kommunikationshilfe: \_\_\_\_\_

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

Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Fahrstrecke von: \_\_\_\_\_ nach: \_\_\_\_\_

PKW (gesamt): \_\_\_\_\_ km

öffentliche Verkehrsmittel

Wegezeit (gesamt) ca. \_\_\_\_\_ h

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des GSD/Kommunikationshilfe

(Hinweis: Jeder Gebärdensprachdolmetscher/Kommunikationshilfe ist selbst für die Abgabe von Umsatzsteuer, Versicherungen o.ä. verantwortlich!)

**Nur vom Landesverband der Gehörlosen Thüringen e.V. auszufüllen:**

Genehmigt am:

Unterschrift/Stempel