



Bitte dieses Formular an den Landesverband der Gehörlosen Thüringen e.V. schicken:
E-Mail: vorsitzende_r-lvglth@t-online.de
SMS (im Notfall): 01511 5245176 (Tattermusch)

Antrag auf Freigabe des Einsatzes
des Gebärdensprachdolmetschers/der Kommunikationshilfe
im privaten Bereich 2019

Name der/des Gehörlosen: _____

Adresse: _____

Fax-Nr.: _____ Handy-Nr.: _____ E-Mail: _____

Anliegen/Zweck des Einsatzes: _____

Straße, Ort: _____

Datum: _____ 2019 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