



Bitte dieses **Formular inkl. SBA** an den Landesverband der Gehörlosen Thüringen e.V. als **PDF-Datei** schicken:

E-Mail: antrag.privater-bereich@lvgth.de

Die Rechnungsadresse erhalten Sie mit der Genehmigung des Antrags oder auf Anfrage.

Antrag auf Freigabe des Einsatzes
des Gebärdensprachdolmetschers/der Kommunikationshilfe
im privaten Bereich 2021

Name der/des Gehörlosen: _____

Adresse: _____

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

Anliegen/Zweck des Einsatzes: _____

Straße, Ort: _____

Datum: _____ 2021 Uhrzeit: _____ Dauer: ca. _____ h

DGS LBG Lormen _____
Unterschrift des Gehörlosen

Bitte eine farbige Kopie des Schwerbehindertenausweis (MZ: „GL“ oder „TBL“) als PDF-Datei anfügen. Ohne Kopie des SBA erfolgt keine Bearbeitung des Antrags.

Nur vom Gebärdensprachdolmetscher/der Kommunikationshilfe auszufüllen:

Name des GSD/der KH: _____

Adresse: _____

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

Fahrstrecke von: _____ nach: _____

PKW (gesamt): _____ km
 öffentliche Verkehrsmittel
 Wegezeit (gesamt) ca. _____ h

Unterschrift des GSD/der KH

(Hinweis: Jede/r GSD/KH ist selbst für die Abgabe von Umsatzsteuer, Versicherungen o.ä. verantwortlich!)

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

Genehmigt am:

Unterschrift/Stempel