

Gebärdensprachdolmetscher Anforderungsformular

Angaben zum Veranstalter:

Veranstalter/Abteilung:	
Ansprechpartner:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	

Ort und Dauer der Veranstaltung:

Adresse:					
am:		von:		bis:	

Voraussichtliche Anzahl der Teilnehmenden mit Hörbeeinträchtigung:	
--	--

Angaben zum Gebärdensprachdolmetscher *(falls bekannt)*:

Firma:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	

Was ist Anlass, Inhalt und Ziel der Veranstaltung? *(bitte Einladung/Flyer o.ä. beifügen)*

Von der Geschäftsstelle Inklusion auszufüllen:
(Tel. 0 22 02 13-24 87 / E-Mail: inklusion@rbk-online.de):

Genehmigung

Genehmigt am/durch: