



Gebärdensprachdolmetscher* Einsatz

Formularzweck: Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen
 Antrag auf Vermittlung einer/s Dolmetscher/in*
 Vermittlungsbestätigung

Datum (Verm.-Stelle): _____ Lfd.Nr. (Verm.-Stelle): _____

Kontaktdaten	Auftraggeber/in	Ansprechpartner/in	Anspruchnehmer/in
Firma / Name			
Adresse (Straße, PLZ, Ort)			
Telefon			
Fax			
Mobil / SMS			
E-Mail			

Dolmetscher/innen*	<input type="checkbox"/> Wunschkolmetscher	<input type="checkbox"/> Einzelbesetzung	<input type="checkbox"/> DGS	<input type="checkbox"/> LBG
		<input type="checkbox"/> Doppelbesetzung	<input type="checkbox"/> Voicen	<input type="checkbox"/> Schriftdolm.
Name Dolmetscher/in				
Kontakt (E-Mail, mobil)				

Einsatz	Datum	Wochentag	Uhrzeit (von – bis)
Termin:			
Ort des Einsatzes (Anschrift + Treffpunkt)			
Anlass des Einsatzes			

Kostenträger	<input type="checkbox"/> Bitte Kostenübernahme klären	<input type="checkbox"/> Kostenträger noch in Klärung
Name Kostenträger		
Rechnungsanschrift		
Versicherungsnummer od. Kundennummer		
Geburtsdatum des Anspruchnehmers		

Bestätigung	Auftraggeber:	Dolmetscher/in*:	Vor Ort:
	<input type="checkbox"/> Ich beauftrage die Vermittlung <input type="checkbox"/> Ich bestätige* die Vermittlung	<input type="checkbox"/> Ich übernehme den Auftrag	<input type="checkbox"/> Bestätigung des Dolm.-Einsatzes: Tatsächliche Dolm.-Einsatzzeit: von: _____ - bis: _____ Uhr
Name			
Unterschrift			
Hinweise! →			

Die Vermittlungsstelle vermittelt nur und kann keinen rechtsverbindlichen Auftrag erteilen. Änderungen / Terminabsagen bitte dem Dolmetscher* melden!

* = GSD (m/w) oder andere Kommunikationshilfen (m/w)
+ Info für Auftraggeber / Kostenträger: Wird ein Termin nicht rechtzeitig abgesagt, können Dolmetscher Stornogeühren bzw. Ausfallkosten verlangen.
Seite 1 von 1

Beschwerden über den Vermittlungsvorgang an einer bayerischen Vermittlungsstelle können über das GIB an die jeweilige Stelle gerichtet werden. Formulare gibt es bei der Vermittlungsstelle, beim GIB oder online auf www.giby.de