Antrag Gestellung Gebärdendolmetscher/in

Dolmetscher/in nicht selbst bestellen!

Bitte per Mail senden an: **Josef.Rothkopf@bistum-aachen.de**

Gehörlosenseelsorger
Josef Rothkopf

Per Fax an: 0241 91079 44

Antragsteller/in:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer bzw. Postfach

PLZ | Ort

Anlass:

1. Gottesdienst in einer hörenden katholischen Gemeinde (bitte ankreuzen):

☐ Taufe ☐ Erstkommunion ☐ Firmung ☐ Hochzeit ☐ Beerdigung

von: Name, Vorname

☐ Vorbereitungsgespräch
☐ Karfreitag/Fronleichnam

Pfarrer (hörend), Name, Vorname | eMail
Telefon | Telefax

2. Sonstiger Anlass ☐ Anlassbeschreibung

Ort und Zeit:

Adresse des Anlasses/des kath. Gottesdienstes

Datum | Uhrzeit | Unterschrift Antragsteller/in

Beauftragung durch Gehörlosen-seelsorger

Firma

beauftragte Dolmetscher/in

Straße, Hausnummer bzw. Postfach

PLZ | Ort

Datum | Unterschrift Gehörlosenseelsorger

Als Anlage der Rechnung zur Weiterleitung an

☐ Bistum Aachen
Abteilung 1.2 Diakonische Pastoral
Gehörlosenseelsorge
Postfach 100119
52001 Aachen

☐ Bistum Aachen
Abteilung 2.1 Personalmanagement
Gehörlosenseelsorge
Postfach 100119
52001 Aachen

Bestätigung:

Hiermit wird bestätigt, dass der nachfolgend bezeichnete Einsatz des/der aufgeführten Gebärdendolmetscher/in geleistet wurde:

Dolmetscher/in | Anlass

Datum | Uhrzeit von | Uhrzeit bis | Dolmetschzeit | Wartezeit

Entfernungkilometer | Fahrzeit

Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller/in