

Antrag auf Dolmetsch- oder Assistenzleistung bei Gottesdiensten + Andachten¹

Name (Absender*in): _____

Anschrift: _____

Tel./ Fax/ E-Mail/ SMS: _____

Ich/ wir brauchen für folgende/n Gottesdienst/ Andacht

Datum:		Kirchengemeinde/ Kooperationsraum:
Uhrzeit:		
Ort/ Anschrift:		
Anlass:		Dekanat:

folgende Dolmetsch- oder Assistenzleistung (zutreffendes bitte ankreuzen):

☐	Gebärdensprachdolmetscher*in (DGS)	☐	Dolmetscher*in für Einfache Sprache
☐	Schriftdolmetscher*in	☐	mobile FM-Anlage (mit Betreuung)
☐	Assistenzen für Menschen mit Unterstützungsbedarf	☐	Sonstiges:

Der Gottesdienst/ die Andacht wird verantwortet von:

Name:	Telefon:
Amtsbezeichnung:	Mail:

Datum: _____ Unterschrift (Antragsteller*in) _____

Der/ die Dolmetscher*in wird über das Landespfarramt für Gehörlose und Schwerhörige bestellt. Eine vorherige Beratung durch die zuständigen Fachreferent*innen ist zu empfehlen.

Bestätigung durch Bereichsleitung oder Landeskirchliche*r Beauftragte*r

Die Maßnahme ist genehmigungsfähig. Die Mittel sind vorhanden.

Beauftragte*r Dolmetscher*in/ Assistentin: _____

Kontakt (Telefon/ Fax/ Mail): _____

Unterschrift und Stempel: _____

¹ Bitte beachten Sie: Für die Beantragung von Gebärdensprachdolmetscher*innen bei Kasualien gibt es ein eigenes Formular. Wenden Sie sich bei Bedarf an das Landespfarramt für Gehörlose und Schwerhörige.