

# An die Dolmetschzentrale:

## Ich brauche eine/n DolmetscherIn!

👏 **Name:** \_\_\_\_\_

👏 **Fax-Nummer:** \_\_\_\_\_

👏 **Handy-Nummer:** \_\_\_\_\_

👏 **E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_

👏 **Ich brauche eine/n DolmetscherIn für: WAS?**

\_\_\_\_\_

👏 **Datum: WANN?** \_\_\_\_\_

👏 **Uhrzeit: VON? \_\_\_\_\_ BIS? \_\_\_\_\_**

👏 **Ort: WO?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

👏 **Welche/n DolmetscherIn wünschst du dir für den Termin oder welche/n DolmetscherIn möchtest du nicht?**

\_\_\_\_\_

**Bitte alles ausfüllen und an den Steirischen Landesverband der  
Gehörlosenvereine im ÖGLB schicken!**

Grabenstraße 168, 8010 Graz; Fax: 0316/68 02 71-1 und

E-Mail: [dol-zentrale@stlvgv.at](mailto:dol-zentrale@stlvgv.at)

**Wir werden deinen Auftrag so rasch wie möglich bearbeiten und melden  
uns dann bei dir!**

**Bei Wünschen, Anregungen und Beschwerden kannst du dich jederzeit  
beim Steirischen Landesverband melden!**