

An die evangelische Gehörlosenseelsorge

Name (Absender): _____

Anschrift: _____

Fax/E-Mail/SMS: _____

Ich/Wir brauchen eine/n Gebärdensprach-Dolmetscher/in

für folgenden **Gottesdienst** in einer **hörenden evangelischen Gemeinde** einer Landeskirche
(bitte ankreuzen):

- | | | | |
|-----------------------|--------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | Taufe | <input type="radio"/> | Beerdigung |
| <input type="radio"/> | Konfirmation | <input type="radio"/> | Vorbereitungsgespräch |
| <input type="radio"/> | Hochzeit | <input type="radio"/> | _____ |

Wer wird getauft/konfirmiert/heiratet/beerdigt? Name: _____

Wann? (Datum): _____ um (Uhrzeit): _____ Uhr

Wo? Ort des Gottesdienstes, Anschrift der Kirche (oder des Friedhofs): _____

Pfarrer/in (hörende Gemeinde), Fax/Telefon: _____

Datum, Unterschrift (Absender): _____

Hinweis: Der Dolmetscher/die Dolmetscherin wird von der Gehörlosenseelsorge bestellt.

(Wird von der Gehörlosenseelsorgerin oder dem Gehörlosenseelsorger ausgefüllt, für die Weiterleitung an die DAFEG)
Fax: 0561 739 4052 / info@dafeg.de

Bestätigung durch den/die Gehörlosenseelsorger/in

Es handelt sich um eine evangelische Amtshandlung.

Beauftragte/r Dolmetscher/in: _____

Fax-Nr. oder E-Mail-Adresse: _____

Unterschrift und Stempel des Gehörlosenseelsorgers