

An die Evangelische Gehörlosenseelsorge in _____

Mein Name: _____

Anschrift: _____

SMS/Fax/E-Mail: _____

Ich bitte um Kostenübernahme für eine/n Gebärdensprachdolmetscher/in

- wie sie in den Richtlinien der DAFEG zum Dolmetschen bei Amtshandlungen in der Evangelischen Kirche festgelegt ist -

für folgenden **Gottesdienst** in einer **hörenden evangelischen Gemeinde**
in der **Ev. Kirche im Rheinland**

Bitte ankreuzen: Taufe Beerdigung
 Konfirmation Vorbereitungsgespräch
 Kirchl. Trauung (Hochzeit) _____

Wer wird getauft/konfirmiert/getraut/beerdigt?

Name: _____

Wann? Datum: _____ Uhrzeit: _____

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

Pfarrer/in (hörende Gemeinde):

Name: _____

Tel/Fax/E-Mail: _____

Gebärdensprachdolmetscher/in (mein Wunsch):

Name: _____

Tel/Fax/E-Mail: _____

oder (wenn gewünscht bitte ankreuzen!)

Ich bitte um Hilfe, einen Gebärdensprachdolmetschenden für die Veranstaltung zu finden.

Wird von der Gehörlosenseelsorge ausgefüllt und an die DAFEG weitergeleitet (info@dafeg.de - Fax 0561-739 4052)

Bestätigung durch die Gehörlosenseelsorge

Es handelt sich um eine Veranstaltung in einer hörenden evangelischen Gemeinde.

Gebärdensprachdolmetscher/in: _____

Tel/Fax/E-Mail: _____

Ort, Datum und Unterschrift Gehörlosenseelsorge _____