

Antrag auf Kostenübernahme

An: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund meiner Hörbehinderung ist eine barrierefreie Kommunikation in Lautsprache nicht möglich. Ich benötige einen Gebärdensprachdolmetscher und beantrage deshalb bei Ihnen die Übernahme der Kosten für folgenden Gebärdensprachdolmetschereinsatz.

Einsatzgrund:

Einsatztermin:

Datum

Uhrzeit

Meine Daten

Name: _____

Adresse: _____

sonstiges:

Vom Kostenträger auszufüllen:

Die Kosten für oben genannten Einsatz werden übernommen.

Rechnungsadresse: _____

Datum/Unterschrift/Stempel