



Dolmetsch-Bestätigung

zur Vorlage beim Amt der Tiroler Landesregierung,
Abteilung Inklusion und Kinder- und Jugendhilfe

1. Daten des/der Antragstellers/Antragstellerin:	
Vor-und Zuname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
E-Mail:	Tel.:

Ich bin gehörlos / hörbeeinträchtigt und bestätige den Einsatz eines/einer Gebärdensprach- bzw. Schriftdolmetschers/in:

2. Daten des/der Dolmetschers/Dolmetscherin:		
Vor- und Zuname:		
Ort:		
Datum:	von:	bis:
Fahrtstrecke in km:		
Wegzeit:		

für:

Soziales Medizin Schule Rechtliches Finanzen Veranstaltung

Sonstiges:

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird bestätigt:

Bestätigung der Firma/ des Amtes/ der Bank etc.

Ort, Datum:

.....
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin:
.....