

## An die evangelische Gehörlosenseelsorge \*)

Name (Absender): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Fax/Email/SMS: \_\_\_\_\_

### Ich/wir brauchen eine/n Gebärdensprach-Dolmetscher/in

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

Taufe

Beerdigung

Konfirmation

Vorbereitungsgespräch

Trauung (Hochzeit)

\_\_\_\_\_

**Wer** wird getauft/konfirmiert/getraut/beerdigt?

Name: \_\_\_\_\_

**Wann?** Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Uhr

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Pfarrer/in** (hörende Gemeinde):

Name: \_\_\_\_\_

Fax-Nr., ☎ oder E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**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

Die oben genannte Person ist Mitglied der Gehörlosengemeinde \_\_\_\_\_

Beauftragte/r GSD: \_\_\_\_\_

Fax-Nr., ☎ oder E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel Gehörlosenseelsorge \_\_\_\_\_