

ANTRAG DOLMETSCHEN FÜR KATHOLISCHE GOTTESDIENSTE

Name, _____

Straße, Ort _____

Fax _____

E-Mail _____

Ich/Wir brauchen eine/n Dolmetscher/in DGS oder LBG für folgende Gottesdienste in einer hörenden Katholischen Gemeinde (bitte ankreuzen):

- Taufe
- Erstkommunion
- Firmung
- Hochzeit
- Beerdigung
- Vorbereitungsgespräch
- _____

Verhältnis zu der Person, die getauft wird, zur Erstkommunion oder Firmung geht, heiratet oder beerdigt wird. Ich bin / wir sind:

- Eltern
- Großeltern
- Geschwister
- Nachbar (bei Beerdigung)

Es wird getauft/ geht zur Erstkommunion/ wird gefirmt/ heiratet/ wird beerdigt

(Name): _____ hörend gehörlos

am (Datum): _____ um (Uhrzeit): _____ Uhr

Ort des Anlasses/ des katholischen Gottesdienst: _____

Adresse Kirche (oder Friedhof): _____

Pfarrer (hörend), _____ Fax/Telefon: _____

Datum, Unterschrift

Diesen Antrag bitte an den Gehörlosenseelsorger schicken (wenn unsicher, wer Gehörlosenseelsorger ist, dann an Referat Seelsorge für Menschen mit Behinderungen, Fax 0251 495565 schicken!)
Bitte Dolmetscherin/ Dolmetscher nicht selbst bestellen!

Dieses Feld wird durch den Gehörlosenseelsorger ausgefüllt
Für die Weiterleitung an das Bischöfliche Generalvikariat, Referat Seelsorge für Menschen mit Behinderungen.

Vermerk durch den Gehörlosenseelsorger

Beauftragte/r Dolmetscher/in: _____

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

Datum, Unterschrift Gehörlosenseelsorger