

An die evangelische Gehörlosenseelsorge

Name (Absender*in): _____

Anschrift: _____

Fax/Email/SMS: _____

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

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Taufe | <input type="checkbox"/> Beerdigung |
| <input type="checkbox"/> Konfirmation | <input type="checkbox"/> Vorbereitungsgespräch |
| <input type="checkbox"/> Trauung (Hochzeit) | <input type="checkbox"/> _____ |

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*in)** _____

Hinweis: Der/ die Dolmetscher*in wird von der Gehörlosenseelsorge bestellt.

(Wird von der Gehörlosenseelsorge ausgefüllt, für die Weiterleitung an die DAFEG/ Gehörlosenseelsorge im Kompetenzzentrum Seelsorge der EKD) Fax: 0561 739 4052 / info@dafeg.de

Bestätigung durch den/die Gehörlosenseelsorger*in

Es handelt sich um eine evangelische Amthandlung.

Beauftragte*r GSD: _____

Fax-Nr., ☎ oder E-Mail-Adresse: _____

Unterschrift und Stempel Gehörlosenseelsorge _____