

Dolmetscherbestellung für den medizinischen Bereich

Angaben des gehörlosen Kunden

Vorname, Name:
Straße, Ort:
Fax:
Handy/SMS:
• Krankenkasse: Vers.-Nr:

Angaben zum Termin

Datum: Uhrzeit:

Name und Anschrift des Arztes/der Praxis/der Klinik:
..... Tel.-Nr.:

Hinweise zum Einsatz:

Datum & Unterschrift:

Wunschdolmetscher

Monika Möhrer Sindy Christoph Andreas Mischke Stefanie Langer

Bitte bis hier ausfüllen und an vigevo oder direkt an Ihren Wunschdolmetscher senden.

Bestätigung (wird von vigevo ausgefüllt)

Für den gewünschten Termin steht Ihnen

Monika Möhrer Sindy Christoph Andreas Mischke Stefanie Langer

..... als Gebärdensprachdolmetscher zur Verfügung.

Datum & Unterschrift:

vigevo
Waldschlößchenstraße 1
01099 Dresden

Telefon 0351-5634 9090
Telefax 0351-5634 9091

info@vigevo.de
www.vigevo.de

Sindy Christoph
Mobil/SMS 0173-373 30 81
Telefax 03212-100 29 00
sindy.christoph@vigevo.de

Andreas Mischke
Mobil/SMS 0176-20 19 88 63
Telefax 0351-263 25 19
andreas.mischke@vigevo.de

Monika Möhrer
Mobil/SMS 0172-365 59 47
Telefax 0351-86 26 03 58
monika.moehrer@vigevo.de

Stefanie Langer
Mobil/SMS 0178-884 56 96
Telefax 0351-88 96 55 44
stefanie.langer@vigevo.de