

Anmeldeformular

trans.SCRIPT – Qualifizierungsmaßnahme zum Schriftdolmetscher

Deutscher Schwerhörigenbund e.V.
Aus- und Weiterbildung
Sophie-Charlotten-Straße 23a
14059 Berlin

**Zu „trans.SCRIPT - Qualifizierungsmaßnahme zum Schriftdolmetscher 2018-2019“
melde ich mich verbindlich an:**

Name:
Anschrift:
.....

Beigefügte Unterlagen:

- kurzes Anschreiben (Motivation etc.)
- Lebenslauf
- Abschlusszeugnis Schule (Realschule/Abitur o. vergl. Abschluss)
- weitere Zeugnisse.....
-
-

Die Voraussetzungen zur Teilnahme an der Maßnahme auf
www.schwerhoerigen-netz.de/schriftdolmetscher-kursplanung
habe ich gelesen und bestätige, dass ich sie erfülle.

Um an der Maßnahme teilzunehmen, muss ich das Eignungsverfahren bestehen.

Die Kosten für die Ausbildung werde ich nach Rechnungslegung durch den Deutschen Schwerhörigenbund e.V. entrichten. Mir ist bekannt, dass die Kosten für Anreise und Übernachtung zu den Präsenzveranstaltungen zusätzlich zu tragen sind. Für einen funktionsfähigen, eigenen Laptop habe ich selbst Sorge zu tragen.

Die AGB des Deutschen Schwerhörigenbund e.V. habe ich gelesen und stimme ihr mit meiner Unterschrift zu.

Nach Abschluss der Ausbildung und dem Nachweis der erforderlichen Praktika kann ich die Prüfung zum Schriftdolmetscher (Konventionelle Textverarbeitung) ablegen.

.....
Datum

.....
Unterschrift
