

Anmeldung

zur Schriftdolmetscher/in Wiederholungsprüfung

Hiermit melde ich mich für die Schriftdolmetscher/in Wiederholungsprüfung verbindlich an.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen !!!

Name der/s Antragsteller/in: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____

Falls eine andere Rechnungsadresse gewünscht, bitte angeben!

Prüfungsort: Haus der Begegnung
I. Weberstraße 28
45127 Essen

Termine: 11. – 12.10.2019

Prüfungsgebühr: 00,00 € 1. Wiederholungsprüfung innerhalb von 2 Jahren
315,00 € weitere Wiederholungsprüfungen innerhalb von 2 Jahren

Anmeldeschluss: 13.09.2019

Nach dem Zugang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Nach Ablauf der Anmeldefrist wird Ihnen eine verbindliche Teilnahmebestätigung zugesandt. Rückfragen erbeten unter: bildung@schwerhoerigen-netz.de

Die Rücktrittsbedingungen habe ich den aktuellen AGB entnommen, gelesen und zur Kenntnis genommen. Mit der Aufnahme in das Schriftdolmetscherregister **nach** bestandener Prüfung bestätigt mir der DSB meine Qualifikation als Schriftdolmetscher/in und gibt gegenüber hörgeschädigten Menschen, Ärzten, Krankenkassen, Ämtern und Selbsthilfeorganisationen gem. der einschlägigen Gesetze (SGB, BGG, GVG) eine Empfehlung für mich ab.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden an:

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

per E- Mail: bildung@schwerhoerigen-netz.de
oder per Fax: 030/47541116