

**Suchauftrag Schrift-/Gebärdensprachdolmetschende
KAoA-STAR**

Bitte senden an: **SiKA**

Sichere Kommunikation am Arbeitsplatz - in Kooperation mit dem LWL-Inklusionsamt Arbeit
Parisozial Münsterland gGmbH, Dahlweg 112, 48153 Münster

Tel.: 0251-6185-150, E-Mail: SiKA@parisozial-muensterland.de

	IFD	Schule	Einsatzort	Kontaktperson vor Ort
Name/Adresse				
Telefon				
Mobil				
E-Mail				
Anzahl Schüler:innen				
Auftragsnummer LWL	(diese wird weiterverwendet durch SiKA)			

Hiermit bitten wir um Organisation von **Dolmetscher:innen** für folgenden Einsatz:

Datum: _____ Beginn: _____ Uhr Ende: _____ Uhr

Anlass des Einsatzes: _____

Sonstiges/Infos: _____

Sprachform: Gebärdensprache Schriftsprache

Einzelbesetzung

Doppelbesetzung

Mehrfachbesetzung: _____ (Anzahl eintragen)

Einzelbesetzung

Doppelbesetzung

Termin mit Dolmetscher:innen bereits abgestimmt:

Name/n: _____

Datum/Unterschrift IFD

Stand: 16.01.2026