



## Eintrag auf der Internetseite von [www.deafservice.de](http://www.deafservice.de)

Ich bin damit einverstanden, dass meine unten aufgeführten Angaben auf der Homepage von [www.deafservice.de](http://www.deafservice.de) **kostenfrei** veröffentlicht werden.

Bitte ausfüllen und faxen an: 0911 / 95 33 96 22

Branche		
Firma:		
Straße:		
PLZ:	Ort:	
Tel:	Fax:	
Unser Ansprechpartner für Hörgeschädigte: (bitte maximal nur 3 Ansprechpartner nennen)		
1.		
2.		
3.		
Terminabsprache möglich durch (zutreffende bitte <b>ergänzen</b> )		
SMS:	Email:	Facetime:
Skype:	ovoo:	
sonstige Bemerkungen: Ansprechpartner hörend: <input type="radio"/> gehörlos: <input type="radio"/> schwerhörig: <input type="radio"/>		
Ansprechpartner verfügt über Kenntnisse in DGS <input type="radio"/>		
Ansprechpartner verfügt über Kenntnisse in LBG <input type="radio"/>		
Ansprechpartner beherrscht DGS <input type="radio"/>		
Ansprechpartner beherrscht LBG <input type="radio"/>		

Sofern personenbezogene Daten von Mitarbeitern etc. von dem Auftraggeber an Judit Nothdurft Consulting übermittelt werden, erklärt der Auftraggeber hiermit ausdrücklich, dass die betreffenden Personen, deren personenbezogenen Daten hier offenbart werden, ihr Einverständnis hierzu erklärt haben.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel