



Eintrag auf der Internetseite von www.deafservice.de

Ich bin damit einverstanden, dass meine unten aufgeführten Angaben auf der Homepage von 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 ankreuzen und ergänzen)		
SMS: <input type="checkbox"/>	Email: <input type="checkbox"/>	
ST: <input type="checkbox"/>	Skype: <input type="checkbox"/>	ovoo: <input type="checkbox"/>
sonstige Bemerkungen: (z.B. Ansprechpartner hörend, gehörlos, usw.)		
Ansprechpartner verfügt über Kenntnisse in DGS <input type="checkbox"/>		
Ansprechpartner verfügt über Kenntnisse in LBG <input type="checkbox"/>		
Ansprechpartner beherrscht DGS <input type="checkbox"/>		
Ansprechpartner beherrscht LBG <input type="checkbox"/>		

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