

# Beschwerde – Formular

Vermittlungsstellen für  
Gebärdensprachdolmetscher in Bayern

Dieses Formular an  
das GIB faxen →

oder mailen an→

**Faxnummer:**  
**0911 – 120 765 44**

**info@giby.de**

Mit diesem Formular können Sie eine Beschwerde über einen Vorgang bei der Dolmetschervermittlung einreichen. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und geben Sie auch Ihre persönlichen Daten an. Nur dann kann Ihre Beschwerde bearbeitet werden. Ihre persönlichen Angaben werden nicht an andere Personen oder Stellen weitergegeben.

Das GIB wird Ihre Beschwerde **anonym** an die betroffene Vermittlungsstelle weitergeben. Wenn Sie damit einverstanden sind, dass auch Ihre persönlichen Daten (Name und E-Mail-Adresse) mit angegeben werden, dann geben Sie uns bitte untenstehend die Einwilligung dazu. Dies ermöglicht es uns, Ihre Beschwerde schneller zu bearbeiten.

Die Vermittlungsstelle wird Ihre Beschwerde prüfen und versuchen, eine gute Lösung zu finden. Sie werden über das weitere Vorgehen informiert. Auf der Internetseite des GIB [www.giby.de](http://www.giby.de) finden Sie weitere Möglichkeiten, wie Sie eine Beschwerde über eine Vermittlungsstelle abgeben können.

## Persönliche Daten

Ihre Kontaktdaten

Datum (heute): \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass auch meine persönlichen Daten an die Vermittlungsstelle weitergeleitet werden.

Ihr Name (Beschwerdeführer\*in): \_\_\_\_\_

Ihre Kontaktdaten (Fax, E-Mail, SMS, Adresse, Tel.): \_\_\_\_\_

## Beschwerde

Vermittlungsvorgang

Termin des Einsatzes: \_\_\_\_\_

Vermittlungsstelle: \_\_\_\_\_

Name Mitarbeiter\*in: \_\_\_\_\_

Dolmetscher/in: \_\_\_\_\_

**Achtung:** Wir nehmen keine Beschwerden über Gebärdensprachdolmetscher entgegen!

Wenn Sie sich über das Verhalten eines\*r Gebärdensprachdolmetscher\*in beschweren möchten, kontaktieren Sie bitte den BGSD Bayern e.V. unter [www.bgsd-bayern.de](http://www.bgsd-bayern.de)

Inhalt der Beschwerde (möglichst genaue Beschreibung des Vorganges; ggf. ein zweites Blatt verwenden).

Unterschrift Beschwerdeführer\*in: \_\_\_\_\_

## Wird vom GIB ausgefüllt

Eingang der Beschwerde am: \_\_\_\_\_

Am \_\_\_\_\_ Weiterleitung an Vermittlungsstelle (Name)

Am \_\_\_\_\_ Rückmeldung der Vermittlungsstelle

Weitere Maßnahmen nötig:  Nein  Ja, welche:

Weitere Maßnahmen: \_\_\_\_\_

Am \_\_\_\_\_ Weiterleitung an den LV der Gehörlosen

Ergebnis: \_\_\_\_\_

Am \_\_\_\_\_ Rückmeldung an Beschwerdeführer\*in

Ergebnis: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie:** Ihre Angaben und Daten werden vertraulich behandelt.

Ihre Beschwerde dient dazu, den Prozess der Dolmetschervermittlung zu verbessern. Sie ist nicht dazu geeignet, eine Person oder Stelle „schlecht zu machen“. Sollte es zwischen dem Beschwerdeführer und der Vermittlungsstelle zu keiner Einigung kommen, verständigt das GIB den Landesverband Bayern der Gehörlosen e.V. als gesamt-bayerischer Vertreter der Selbsthilfe und kann Rat bei weiteren überregionalen Fachverbänden einholen.

GIB, Bayerisches Institut zur Kommunikationsförderung für Menschen mit Hörbehinderung, Fürther Straße 212, 90429 Nürnberg, Tel: 0911/1207650, E-Mail: [info@giby.de](mailto:info@giby.de), Internet: [www.giby.de](http://www.giby.de)