Kontakt-Daten Änderungsformular

GIB BLWG
Gesellschaft:Inklusion:Bildung

Bayerisches Institut zur Kommunikations-förderung für Menschen mit Hörbehinderung

Bitte ausfüllen und per E-Mail senden an info-gib@blwg.de oder per Fax an 0911/120 765-44

Vorname[1)]:		Nachname[1)]:	
E-Mail[1)]:			

Ich bin …[1)]

Gebärdensprach-Dozent*in	☐
Kurs/Fortbildungs-Teilnehmer*in	☐
Schriftdolmetscher*in	☐
Gebärdensprachdolmetscher*in[2)]	☐
Sonstige _____	☐

... und bei Ihnen gelistet?

○ Ja
○ Nein

[2)] Änderungen der Gebärdensprachdolmetscher*innen-Liste erfolgen durch den BGSD Bayern. Wir würden deshalb Ihre Kontaktdatenänderungen gerne an den BGSD weiterleiten, benötigen aber hierfür Ihre Zustimmung: → ☐ Ja, bitte leiten Sie dieses Formular an den BGSD weiter

Folgende Daten ändern sich ab[1)]: Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

wegen (z.B. Trauung/Umzug): _____

Welcher Kontakt ändert sich[1)]:

☐ Geschäftlicher Kontakt
☐ Privater Kontakt

		Bitte passen Sie die angekreuzten Daten auch auf der **GIB-Homepage** (Internet-Veröffentlichung) an:
Titel:		☐
Vorname:		☐
Nachname:		☐
Firma/Institution:		☐
Straße, HausNr.:		☐
PLZ, Ort:		☐
E-Mail:		☐
Fax:		☐
Tel.:		☐
Mobil:		☐
Skype-ID:		☐
Homepage:		☐
Sonstiges:		☐

_____

Ort, Datum Unterschrift

[1)]=Pflichtfeld