



## Interessentenbogen - Kommunikationskurs

„Meine Sprache - Meine Kultur - Meine Geschichte  
Mal anders....“

Vor- und Nachname:		Geburtsdatum:	
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Ort:			
Fax:		Email:	
Bildtelefon:		Schreibtelefon:	
Handy-Nr.:			
Schulabschluss:			
Erlerner Beruf:		Jetziger Beruf:	
Wo haben Sie die Gebärdensprache erlernt?			
Welche Schulen haben Sie besucht?			
Ich bin (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> gehörlos	<input type="checkbox"/> schwerhörig	<input type="checkbox"/> ertaubt
Datum, Unterschrift:			

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und per Post oder Fax dem GIB. zusenden**