

Beratung für Gehörlose im Sozialzentrum

Sozialzentrum 01 Blumenthal Fax : 361-79464
Am Sedanplatz 7
Tel. 361-7211

Sozialzentrum 02 Vegesack Fax : 361-79464
Am Sedanplatz 7
Tel. 361-7267

Sozialzentrum 03 Burglesum Fax : 361-79464
Am Sedanplatz 7
Tel. 361-7233

Sozialzentrum 04 Gröpelingen Fax : 361-8680
Hans-Böckler-Str. 9
Tel. 361-8074 oder -8214

Sozialzentrum 05 Walle/Findorff Fax : 361-8680
Hans-Böckler-Str. 9
Tel. 361-8384 oder -16892

Sozialzentrum 06 Mitte/Östliche Vorstadt
Bahnhofsplatz 29 Fax : 361-16639
Tel. 361-18444

Sozialzentrum 07 Neustadt/Woltmershausen
Neuenlander Str. 10 Fax : 361-5858
Tel. 361-5750 oder -5711

Sozialzentrum 08 Huchting Fax : 361-10187
Franz-Löbert-Platz 1
Tel. 361-18458

Sozialzentrum 09 Obervieland Fax : 361-18421
Gorsemannstr. 26
Tel. 361-3526

Sozialzentrum 10 Vahr/Horn-Lehe/Schwachhs.
Wilhelm-Leuschner-Str. 27 Fax : 361-19899
Tel. 361-19500

Sozialzentrum 11 Osterholz Fax : 361-19764
Wilhelm-Leuschner-Str. 27
Tel. 361-19762

Sozialzentrum 12 Hemelingen Fax : 361-17259
Wilhelm-Leuschner-Str. 27
Tel. 361-19761

Fax an das Sozialzentrum _____
(eigener Stadtteil-Name)

Ich bin gehörlos und brauche einen **Termin** bei Ihnen **mit Gebärdensprach-DolmetscherIn!**

Ich habe Fragen zu:

Antrag für Rundfunkgebührenbefreiung (Fernsehen)

Sozialhilfe

Bitte bestellen Sie eineN DolmetscherIn (Landesverband der Gehörlosen, Tel. 22311-31, Fax -39) und schicken mir ein Fax mit dem Termin.

Mein Name: _____

Meine Adresse: _____

Meine Fax-Nr.: _____

Termin-Wunsch: _____

Dolmetscher-Wunsch: _____

Vielen Dank!

Datum: _____

(Unterschrift)