

Dolmetscherbestellung

Angaben zum Kunden	
Institution / Name 	Telefonnummer
Anschrift 	E-mail
	Fax

Angaben zum Dolmetscheinsatz	
Datum	Uhrzeit von bis
Thema, Anliegen, Zweck der Veranstaltung 	Wünschen Sie einen bestimmten Dolmetscher? ☐ ja, Name des Dolmetschers ☐ nein
Ort & Zeit des Treffpunkts 	Anzahl der teilnehmenden Personen
 Datum, Ort	Unterschrift ggf. Stempel des Bestellers

Bemerkungen und Hinweise

..... bitte nur bis hier ausfüllen

Bestätigung (wird von Spektrum:Mensch gGmbH ausgefüllt)			
Für den gewünschten Termin steht Ihnen unser Team zur Verfügung.			
beauftragte/r Dolmetscher/in		Tel.nr:	
		Auftr.nr:	
beauftragte/r Dolmetscher/in		Tel.nr:	
		Auftr.nr:	

Datum:

Bearbeiter:

Bei Fragen können Sie sich gern an uns wenden.