

Dolmetscher Anfrage/Auftrag

Auftraggeber:

Name: _____

Adresse: _____

Tel/Fax: _____

SMS: _____

eMail: _____

Rechnungsanschrift:

(falls abweichend)

Name: _____

Adresse: _____

Tel/Fax: _____

Angaben zur Dolmetschsituation:

Name des Gehörlosen: _____

Kontaktmöglichkeiten: _____

(SMS/eMail/Fax) _____

Sprachform: ☐ DGS ☐ LBG ☐ Mischform

Was soll gedolmetscht werden?

Ort: _____ Zeit: _____ Dauer: _____

Kontaktperson: (falls abweichend vom Auftraggeber)

Name: _____

Kontaktmöglichkeiten:

Telefon: _____

Uhrzeit: _____

Fax: _____

eMail: _____

Datum/Unterschrift des Auftraggebers: _____