



Auftragserfassung Anfrage zur Buchung eines Sprachmittlers

Kontaktdaten:

Genauere Bezeichnung der Institution*:

Straße*: PLZ*: Ort*:

Abteilung:

Ansprechpartner*:

Telefon*:

Email*:

Details zum Einsatzort:

Bezeichnung*:

Straße*: PLZ*: Ort*:

Details zum Einsatzsituation:

Erstauftrag*: Falls nein, letzter Sprachmittler:

Erwünschte Sprache*:

Evtl. erwünschtes Herkunftsland bzw. bevorzugtes Geschlecht des Sprachmittlers:

Datum des Einsatzes*:

Uhrzeit des Einsatzes: von* Uhr bis ca.* Uhr

Begleitung des Einsatzes durch Auftraggeber*: Ja Nein

Falls nein, Name und evtl. Handynummer der Klienten:

Thema und Grund des Einsatzes* (für eventuelle Vokabularaktivierung des Sprachmittlers):

Bemerkungen (bzw. kurze Erläuterung und Hintergrund des Einsatzes)*:

- *Sollte keine Vermittlung zu diesem Termin möglich sein, wird eine individuelle Terminabstimmung erwünscht.
- *Ich/Wir akzeptieren, dass es keinen Anspruch auf Vermittlung gibt.
- *Ich/Wir akzeptieren die interne Weitergabe dieses Formulars an passende SprachmittlerInnde aus dem Dolmetsch-Pool.

*Pflichtangaben

Auftragsanfragen an:

Caritasverband Wetzlar/Lahn-Dill-Eder e.V.
Hintergasse 2, 35683 Dillenburg
Email: carilingua@caritas-wetzlar-lde.de

Sprechzeiten:

Stephanie Müller
Projektleitung
mo., mi., frei. 10-12 Uhr
02771 831923
s.mueller@caritas-wetzlar-lde.de

Manal Al Saman
Verwaltung
mo. 10-12 Uhr
02771 831914
m.alsaman@caritas-wetzlar-lde.de