

Anfrage Sprachmittlung

1. Auftraggeber*in	Name der Einrichtung: Abteilung: Anschrift: Auftragsdatum:
2. Kontaktperson (für Nachfragen der VHS / für Absprache mit Sprachmittler*in)	Name: Telefonnummer: E-Mail-Adresse:
3. Art des Auftrages	☐ Präsenz ☐ Digital ☐ Telefon ☐ Textvorlage
4. Sprache und Geschlecht Sprachmittler*in	Herkunftsland Klient*in: Sprache: Dialekt (wenn bekannt): ☐ Mann ☐ Frau ☐ Keine Präferenz
5. Terminwunsch / Datum und Uhrzeit	☐ Termin steht fest: ☐ Kann individuell festgelegt werden
6. Anmerkungen	