



## Buchungsformular

zum ehrenamtlichen Sprachmittler\*innenpool bzw. zum Dolmetscher\*innen-Einsatz für Auftraggeber\*innen

Name und Anschrift der Institution			
Name der Datei (s. Verfahrensablauf)			
Ansprechperson			
Telefonnummer			
E-Mail			
Datum und Uhrzeit			
voraussichtliche Dauer			
gewünschte Sprache/n			
Einsatzort: Adresse, Raumnummer			
Art des Termins bzw. des Auftrags	schriftliche Übersetzung, <b>ja</b>	Telefon-bzw. Videotermin, <b>ja</b>	Live-Termin, <b>ja</b>
Aspekte des Infektionsschutzes (RKI, Epidemiologisches Bulletin 19/2020, 23.04.2020)*	Zur Kenntnis genommen		Ja    Nein

\*[https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/Ausgaben/19\\_20\\_02.pdf?\\_\\_blob=publicationFile](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/Ausgaben/19_20_02.pdf?__blob=publicationFile)

### Sprachmittler\*innen-Einsatz

Anlass und Inhalt des Gesprächs	
schriftliche Übersetzung eines Textes (Word-Datei)	
Werden bestimmte Kenntnisse vorausgesetzt?	
Sonstiges	

### Dolmetscher\*innen/Übersetzer\*innen-Einsatz (Gespräche / Übersetzungen mit Rechtsfolgen)



Anlass und Inhalt des Gesprächs	
schriftliche Übersetzung eines Textes (Word-Datei)	
Sonstiges	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift