

Buchungsformular für schriftliche Übersetzungen durch den ehrenamtlichen SprachmittlerInnen-Pool Hochsauerlandkreis

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden es per E-Mail an sprachmittlerpool@hochsauerlandkreis.de.

Lückenhafte Formulare können nicht bearbeitet werden!

Datum	
Auftraggebende Institution	
Ansprechperson	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	
Anschrift	

Hinweis: Übersetzungen sind nur dann möglich, wenn es sich um einen kurzen, niederschweligen Text handelt, der keine Fachbegriffe enthält.

Erwünschte Sprache/n	<input type="checkbox"/> Arabisch	<input type="checkbox"/> Türkisch
	<input type="checkbox"/> Kurdisch	<input type="checkbox"/> Albanisch
	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Persisch
	<input type="checkbox"/> Dari	<input type="checkbox"/> Farsi
	<input type="checkbox"/> Russisch	<input type="checkbox"/> Französisch
	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Polnisch
	<input type="checkbox"/> Serbisch	
	<input type="checkbox"/> Sonstige _____	
Anlass des Textes	<input type="checkbox"/> Information für Eltern/ Frauen/ Auszubildende...	
	<input type="checkbox"/> Einladung	
	<input type="checkbox"/> Beratung	
	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	

Bezeichnung/ Beschreibung des zu übersetzenden Dokumentes: (Text als Anlage beigefügt)	
---	--

- Mir ist bekannt, dass es keinen Rechtsanspruch auf vollständig und richtig übersetzte Texte gibt, da es sich um einen ehrenamtlichen SprachmittlerInnen-Pool handelt.