



Auftraggeber*in

Institution und Abteilung _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Ansprechperson _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Kostenträger*in

identisch mit Auftraggeber*in

Institution und Abteilung _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Ansprechperson _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Sprache

Sprache _____

Herkunftsland / Dialekt _____

Einsatz

persönlich

Telefondolmetschen

Videodolmetschen

Einsatzdatum

Termin _____

Uhrzeit _____

Ungefähre Dauer des Einsatzes _____

Einsatzort

Institution etc. _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Zimmer-Nr. / Etage / Abteilung _____

Klient*in / Patient*in

Name / Initialen / Fallnummer _____

Besondere Anforderungen

- weibliche Dolmetscherin männlicher Dolmetscher Keine Präferenz

Bemerkungen oder sonstige relevante Informationen

Hinweis: Bitte stellen Sie die Anfrage so früh wie möglich, in der Regel jedoch spätestens 2-3 Werktage vor Einsatzdatum. In Ausnahmefällen können auch kurzfristigere Anfragen bearbeitet werden.

Es ist mir bekannt, dass

- es keinen Rechtsanspruch auf Vermittlung gibt.
- der Rechnungsbetrag sich aus dem Honorar und der Fahrtkostenpauschale zusammensetzt:
 - o Honorar: Erste Stunde: 30 €; für weitere 20 Minuten je 10 €
 - o Pauschalbetrag für Fahrtkosten (einfache Strecke): bis 15 km: 12 €; bis 30 km: 18 €, darüber hinaus 26 €

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Bearbeitung der Anfrage gespeichert, verarbeitet und genutzt werden, akzeptiere die oben genannten Bedingungen und möchte eine*n Dolmetschenden bei DolMa anfragen.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an dolma@marburg-biedenkopf.de