

Blickfang GbR  
Balanstrasse 23, 81669 München

Tel: 089 444 29 500  
Fax: 089 444 29 501  
E-Mail: dolmetschen@blickfang-muenchen.de



## Dolmetscheranfrage

### Auftraggeber

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und per Post oder Fax senden)

Firma \_\_\_\_\_ Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ (Die Daten unterliegen strengem Datenschutz)

### Einsatz

Anlass \_\_\_\_\_  
Name des Gehörlosen \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ Einsatzort \_\_\_\_\_  
Beginn \_\_\_\_\_ Ende \_\_\_\_\_  
Weitere Bemerkung \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Ab einer bestimmten Auftragslänge / Intensität ist eine Dolmetscher – Doppelbesetzung notwendig.

**Datum, Ort:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Ihre Anfrage wird schnellstmöglich bearbeitet.

**Bitte ausdrucken > unterschreiben  
> faxen/mailen!**

**Vielen Dank für Ihr Vertrauen!**