**Auftragsformular**

**Einsatz von Sprach- und Kulturmittler:in (SKM)**

**Auftrag bitte per Mail an:**

[**skm@wif-zentrum.de**](mailto:skm@wif-zentrum.de)(Feld ausgefüllt von wif e.V

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Auftraggeber:in** | | | | | | Datum Auswahl | | | | | | |
| **Adresse** | | | | | | | | | **Abteilung/ Team** (für Ämter) | | | |
| Text | | | | | | | | | Text | | | |
| **Ansprechpartner:in** | | Nachname | | | Text | | | Vorname | | Text | | |
| **Telefonnummer** | | Text | | | | | | | | | | |
| **@-Adresse** | | Text | | | | | | | | | | |
| **Rechnungsadresse** | | Text | | | | | | | | | | |
| **Klient:in** | | | | | | | | | | | | |
| **Nachname** | Text | | | | | | **Vorname** | | | Text | | |
| **Alter** | Text | | | | | | **Geschlecht** | | | Auswahl | | |
| **Herkunftsland** | Text | | | | | | **Muttersprache** | | | Text | | |
| **Telefonnummer** | Text | | | | | | **Sonstige Sprachen** | | | Text | | |
| **Auftrag** | | | | | | | | | | | | |
| **Datum des Gesprächs** | | | Auswahl | | | | **Uhrzeit des Gesprächs** | | | | Text Uhr | |
| **Anzahl der Gesprächs-**  **Teilnehmer:innen** | | | Auswahl | | | | **Gesprächsdauer** | | | | Auswahl | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Gesprächsgrund** | | | | Text | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Anschrift mit genauer Angabe**  (Zimmernummer etc.) | | | | Text | | | | | | | | |
| **Abweichung des Einsatzortes**  (Arzt, Bank, …) | | | | Text | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Notwendige Zusatzoptionen ankreuzen** | | | | | | | | | | | | |
| Sprachmittlerin erwünscht | | | | | | Sprachmittler erwünscht | | | | | | Geschlecht egal |
| Bekannte/r Sprachmittler:in | | | | | | Name: Text | | | | | | |
| **Bemerkungen** | | | | | | | | | | | | |
| Text | | | | | | | | | | | | |