**Auftragsformular**

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

**Auftrag bitte per Mail an:**

**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 |