



Dolmetscher- und Übersetzungsbüro  
für alle Sprachen

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular über den Button „Formular senden“ an uns. Alternativ können Sie das Formular auch abspeichern und per E-Mail an [info@sprachlos-ms.de](mailto:info@sprachlos-ms.de) oder per Fax **0251 9745507** zusenden.

**Auftraggeber:**

\_\_\_\_\_  
Name/Firma

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Datum

**Rechnungsanschrift:**

\_\_\_\_\_  
Name/Firma

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

**Klientendaten:**

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Aktenzeichen

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Sprache

**Auftragsdaten:**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit

\_\_\_\_\_  
Geschätzte Dauer (des Gesprächs)

**Auftragsort:**

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Genaue Bezeichnung (z. B. Praxis Dr. Müller)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

**Telefon- oder Videodolmetschen:**

☐ Ja    ☐ Nein

**Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_