

BESTELLER

Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Tel / SMS	<input type="text"/>

Bestellen sie zum ersten Mal? Wenn ja, bitte Adresse ergänzen:

Strasse	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>

EINSATZ

Datum

Zeit von bis UND von bis

Ohne Angabe von Unterbrüchen wird die Rechnung durchgehend gestellt.

EINSATZORT

VOR ORT Name
(Firma, Organisation, Institution, Amt, Praxis)

Strasse	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>

ONLINE Zoom MS Teams Andere Weiss nicht

Falls zu diesem Zeitpunkt keine Dolmetscher:in gefunden werden kann,
gehen auch folgende alternative Termine:

ist der Einsatz auch online möglich? Ja Nein

Handelt es sich um mehrere Termine mit dem gleichem Thema und Ort?
Weitere Daten:

WER IST DABEI?

Gehörlose Personen (Anzahl und Namen)	<input type="text"/>
Hörende Personen (Anzahl und Namen)	<input type="text"/>

KATEGORIE

- Arbeit
- Ausbildung, Weiterbildung, Kurs
- Arzt, Spital, Therapie
- Religion, Kirche, Gottesdienst
- Amt, Gemeinde, RAV, IV
- Justiz, Polizei, Gericht
- Freizeit, Verein, Kultur, Museum, Sport, Familie

THEMA

INFORMATIONEN

KONTAKT FÜR UNTERLAGEN

Name	<input type="text"/>	Telefon Email	<input type="text"/>
------	----------------------	------------------	----------------------

DOLMETSCHER

Ist der Einsatz bereits mit einer Dolmetscher:in abgemacht?

Nein Ja, Name:

Gewünschte Dolmetscher:in

Nicht gewünscht

BEMERKUNGEN

RECHNUNG

Weiss nicht *Bitte für mich abklären*

IV-Verfügung
Name
Nummer Verfügung
AHV-Nummer

Rechnung an: Adresse Besteller:in Andere Rechnungsadresse

EINVERSTÄNDNIS BESTELLER

- Ich nehme zur Kenntnis, dass der/die Dolmetscher:in die Regeln des Ehrenkodexes ihres Berufes einhält. Der/die Dolmetscher:in handelt in eigener Verantwortung (Schweigepflicht, Neutralität, inhaltsgetreue Übersetzung).
- Durch das Ausfüllen dieses Bestellformulars bestätigen Sie Ihre Zustimmung zu unserer Datenschutzerklärung.
- Bei einer Absage fürs Dolmetschen muss die PROCOM mindestens 3 Arbeitstage vorher unter dolmetschen@procom.ch informiert werden. Wenn dies nicht der Fall ist, werden wir Ihnen die entsprechenden Kosten verrechnen.

Ort Datum Unterschrift