

## Auftrag für den Einsatz eines/einer Sprachmittlers/in

Die Felder mit einem Stern \* müssen ausgefüllt werden

### Vom Auftraggeber auszufüllen

#### **Auftraggeber / Einrichtung\***

(z.B. Behörde, Klinik, Wohnungsgesellschaft,  
Beratungsstelle, Privatperson)

Kategorie

Vor- und Zuname\*

(Ansprechpartner in der Einrichtung)

Straße, Nr.\*

PLZ, Ort

Telefon\*

Mobil

Fax

E-Mail\*

### **Angaben zum Klienten**

Vor- und Zuname\*

Herkunftsland\*

Geburtsjahr

Geschlecht (m/w)

Sprache\*

AsylbLG (j/n)\*

PLZ

**Einsatzadresse:\*** (falls von oben abweichend)

Gesprächspartner/in

Bemerkungen:

Name der Einrichtung

Straße, Nr.

Gesprächsthema:\*

PLZ /Ort

Etage, Raumnummer

Telefon

### **Angaben zum/zur Mittler/in**

Geschlecht:

Wunschkandidat:

Datum des Einsatzes

von

Uhr / bis

Uhr

Alternativtermin

von

Uhr / bis

Uhr

(bitte voraussichtliche Gesprächsdauer angeben)

E-Mail an: [lingo@awo-nb.de](mailto:lingo@awo-nb.de)  
Tel: 0395/56607929

Der Einsatznachweis, der von der Einsatzstelle  
auszufüllen ist, befindet sich auf der Rückseite  
bzw. auf Seite 2 dieses Formulars.

## Von der Vermittlungszentrale auszufüllen

Kostenstelle:	Kategorie:
Anfrage angenommen am	durch
Anfrage bestätigt am	durch
Name des Mittlers/in	Informiert am
Bemerkungen	

## Von der Einsatzstelle im Anschluss an den Termin auszufüllen

<b><u>1. Einsatznachweis</u></b>			
Datum des Einsatzes*	von*	Uhr / bis*	Uhr
davon Wartezeit (hh.mm)			
Ort, Datum		Unterschrift, Stempel	

<b><u>2. Einsatznachweis</u></b>			
Datum des <b>Folge</b> einsatzes*	von*	Uhr / bis*	Uhr
davon Wartezeit (hh.mm)			
Ort, Datum		Unterschrift, Stempel	

<b><u>3. Einsatznachweis</u></b>			
Datum des <b>Folge</b> einsatzes*	von*	Uhr / bis*	Uhr
davon Wartezeit (hh.mm)			
Ort, Datum		Unterschrift, Stempel	

## Bemerkungen der Einsatzstelle

--

## Feedback des/der Mittlers/in

--