

# أستمارة وسيط لغوي (ترجمة)



Vermittlungsservice für  
Sprach- und Integrationsmittlung

STAATSMINISTERIUM  
FÜR SOZIALES UND  
VERBRAUCHERSCHUTZ



## وقت مهمة الترجمة

اليوم	
التاريخ	
وقت البدء	
وقت الانتهاء	

## اللغة المطلوبة

اللغة			
الجنس	ذكر	انثى	غير مهم
البلد (الدولة)			

## عنوان الفاتورة

مؤسسة (الاسم)	
الاسم الأول, الاسم الثاني	
الشارع ورقم المنزل	
المدينة (المكان)	
رقم الهاتف الأيميل	

## عنوان الشخص

(في حال غير عنوان الفاتورة)

مؤسسة (الاسم)	
الاسم الأول, الاسم الثاني	
الشارع ورقم المنزل	
المدينة (المكان)	
رقم الهاتف الأيميل	

## مكان مهمة الترجمة

مؤسسة (الاسم)	
الاسم الأول, الاسم الثاني	
الشارع ورقم المنزل	
المدينة (المكان)	

وصف موجز لمهمة الترجمة  
ملاحظات

--

**Auftragsnummer**

(wird von Sprint ausgefüllt)

--

أقر بموجب هذا أنني أوافق على الإرشادات المطلوبة