

## Auftrag für interkulturelles Dolmetschen Linguadukt – HEKS-Dolmetscherdienst beider Basel

per E-Mail / Webseite online [linguadukt.basel@heks.ch](mailto:linguadukt.basel@heks.ch), <http://linguadukt-basel.heks.ch/details>  
 per Post Linguadukt – HEKS-Dolmetscherdienst beider Basel, Pfeffingerstrasse 41,  
 Postfach, 4002 Basel  
 per Telefon 061 367 94 14  
 Telefonzentrale offen Montag bis Freitag 9.00–12.00, 14.00–16.30 Uhr, Mittwochvormittag geschlossen

### AuftraggeberIn/RechnungsempfängerIn

\*Institution \_\_\_\_\_  
 \*Strasse/Nr. \_\_\_\_\_  
 \*PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 \*Name/Vorname \_\_\_\_\_ \*Abt. \_\_\_\_\_  
 \*Telefon \_\_\_\_\_  
 \*E-Mail \_\_\_\_\_ Fax/Mobile \_\_\_\_\_

### Dolmetschereinsatz (inkl. Vor- und Nachgespräch)

\*Sprache \_\_\_\_\_  
 \*Datum/Uhrzeit \_\_\_\_\_ \*von/bis \_\_\_\_\_  
 Ausweichtermin \_\_\_\_\_ von/bis \_\_\_\_\_  
 \*Einsatzort/Abteilung \_\_\_\_\_  
 \*Name/Tel. Gesprächsleitung \_\_\_\_\_

### Angaben zu PatientIn/KlientIn männlich weiblich

\*PatientIn ist  stationär  ambulant  
 \*Initialen/Geb.-Datum oder Vers.-/Pat.-/Fall-Nr. \_\_\_\_\_  
 \*Herkunftsland \_\_\_\_\_  
 \*Gesprächsthema \_\_\_\_\_  
 Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Datum Name AuftraggeberIn

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen AGB

### \*zwingende Angaben

### Auftragsbestätigung von Linguadukt – HEKS-Dolmetscherdienst beider Basel

Name der dolmetschenden Person \_\_\_\_\_  
 Termin \_\_\_\_\_ von / bis \_\_\_\_\_  
 Bemerkungen \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Datum Sachbearbeitung Linguadukt – HEKS-Dolmetscherdienst b. Basel