

Personalblatt: Ehrenamtliche Sprachmittler*innen

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich divers

PLZ, Wohnort: _____

Straße/Hausnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Bankverbindung: _____
(Bank)

(BIC) (IBAN)

Herkunft: _____

Staatsangehörigkeit(en): _____

Angaben Sprachen:

Sprache	Sprachniveau (z.B. B1)	In dieser Sprache kann ich lesen	In dieser Sprache kann ich schreiben

Weitere Qualifikationen oder Schulungen:

Haben Sie bereits Erfahrung im Dolmetschen? ja nein

Haben Sie bereits eine Schulung zum Dolmetschen besucht? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Verfügen Sie über spezifische Kenntnisse (z.B. im medizinischen Bereich, im Bankenwesen, im kaufmännischen Bereich oder andere)?

ja, und zwar: _____

 nein

Einsatzbereitschaft

Wie flexibel sind Sie, falls Sie von uns für einen Termin benötigt werden?

Ich könnte vormittags nachmittags abends
 ganztags auch mal nachts auch mal am Wochenende

Ich kann nur an folgenden Wochentagen:

Führerschein: ja nein wenn ja, Klasse: _____

Eigenes Auto: ja nein

Falls NEIN, haben Sie eine Möglichkeit, gefahren zu werden? ja nein

Gibt es bestimmte Gruppen (z.B. nicht für Frauen oder Männer) oder Bereiche (z.B. nicht im Krankenhaus), in denen Sie auf keinen Fall tätig werden wollen?

Wenn ja, wer oder was wäre das?

Tag der Aufnahme der ehrenamtlichen Tätigkeit als Laiendolmetscher*in:

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich weiß, dass wesentlich falsche Angaben zum Ausschluss aus dem Sprachmittlungs-Pool führen.

Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen des Projektes WIR erhoben, verarbeitet und gespeichert werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)