

# Anfrageformular

## an den ehrenamtlichen Sprachmittlerpool des Kommunalen Integrationszentrums des Rhein-Sieg-Kreises

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular mindestens 7 Werktage (Mo.- Fr.) vor dem geplanten Termin per E-Mail an [integration@rhein-sieg-kreis.de](mailto:integration@rhein-sieg-kreis.de). Wichtige Informationen zum Verfahren finden Sie im Integrationsportal des Rhein-Sieg-Kreises und auf der nächsten Seite. Nach dem Einsatz senden Sie uns bitte unverzüglich den Rückmeldebogen zu.

### Informationen zur anfragenden Stelle:

Name der Institution:

Ansprechpartnerin / Ansprechpartner:

E-Mail:

Telefonnummer:

### Informationen zum Termin

Name des Klienten / der Klientin:

Grund des Gesprächs (kurze Beschreibung des Themeninhalts):

Datum und Uhrzeit:

Voraussichtliche Dauer:

Adresse und Raum (genaue Angaben):

Welche Sprachen bzw. Dialekte sind gefragt:

Geschlecht der Sprachmittlerin / des Sprachmittlers:

Sind bestimmte Vorkenntnisse erwünscht (z. B. Kenntnisse über das Bildungssystem):

Gibt es Informationen, welche die Sprachmittlerin / der Sprachmittler vor dem Termin wissen sollte:

Sonstige Anmerkungen:

Mit der Beantragung bestätigen Sie, dass Sie mit den Bestimmungen zum Vorgang des ehrenamtlichen Sprachmittlerpools einverstanden sind. Das Kommunale Integrationszentrum des Rhein-Sieg-Kreises und die ehrenamtlich tätige Person haften nicht für Schäden, die durch eine Übersetzungstätigkeit entstanden sind.