

Anfrage Ehrenamtlicher Dolmetscherdienst der Stadt Ludwigsburg

Anfordernde Person	
Telefon	
E-Mail	
Sprache , mögliche Dialekte bzw. Herkunftsregion (z. B. Arabisch aus Algerien, Kurdisch aus Türkei)	
Wunschtermin (Datum + Uhrzeit)	
Alternative Termine Wochentage und Zeiträume	1. 2. 3.
Voraussichtliche Dauer des Gesprächs	
Wo findet der Termin statt (Name der Einrichtung, Straße, ggf. Zimmernummer oder Treffpunkt)?	
Art des Gesprächs (z. B. Elterngespräch, Infogespräch, Streitschlichtung)	
Weitere Informationen , Besonderheiten	
Notizen der Koordinationsstelle:	