



Bitte ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben an uns senden

ÜBERSETZUNGS-/ DOLMETSCHERAUFTRAG

(Договор на письменный/ устный перевод)

Datum (дата)

Auftraggeber (заказчик):

Name (фамилия)

Adresse (адрес)

Telefonnummer (номер телефона)

Leistung (услуга):

Bezeichnung des Dokuments:

(название документа)

Ausgangssprache:

(язык оригинала)

Zielsprache:

(язык перевода)

Voraussichtlicher Preis:

(предварительная цена)

Anzahlung:

(аванс)

Datum der Fertigstellung:

(дата завершения)

Besonderheiten:

(особенности)

Hiermit erkenne ich die AGB des Übersetzungsbüros Claudia Napolow-Kaimer an und erteile den Auftrag.
(Я ознакомлен/а с условиями оказания услуг в переводческом бюро Наполов-Каймер и подтверждаю договор)

Unterschrift des Auftraggebers/ (Подпись заказчика)

zur internen Information:

ausgeführt am: _____

ausgeführt von: _____

Podbielskistraße 87
D-30177 Hannover

Tel. +49 (0)511-899 45 76
Mobil 0172 -511 23 96
Fax +49 (0)511-899 47 34

info@ihr-uebersetzer.com

www.ihr-uebersetzer.com

Steuernummer
25/121/17280

Bankverbindung
Sparkasse
Hannover

IBAN:
DE 52 2505 0180
0910 0887 64

BIC
SPKHDE2HXXX

