

Sprachkombinationen

Bitte vermerken Sie für die Dienstleistungsarten Übersetzen und/oder Dolmetschen alle von Ihnen angebotenen Sprachkombinationen, die Amtssprachen des Bundes beinhalten.

Präzisieren Sie: Ausgangssprache in Zielsprache (>) oder beide Sprachrichtungen (<>)

Übersetzen

--

Dolmetschen

Bitte geben Sie nur Sprachkombinationen an, in denen Sie in beide Sprachrichtungen konsekutiv dolmetschen können.

--

Ausbildung

Ausbildungsstufe	Erworbener Abschluss	Jahr
Universität		
Fachhochschule		
Pädagogische Hochschule		
Höhere Berufsausbildung		
Mittelschule		
Berufsausbildung		
Sprachzertifikate		
Andere Abschlüsse		

Berufserfahrung Übersetzen/Dolmetschen

(mit Angabe von Sprachkombinationen, Fachgebieten, Auftraggebern, Dauer etc.)

Referenzen Übersetzen/Dolmetschen *(inkl. Kontaktangaben)*

Mitgliedschaft in Berufsverbänden im Sprachdienstleistungsbereich

Qualifizierte elektronische Signatur (QES) vorhanden

Ja Nein

Ich bestätige, dass die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäss sind. Zudem bestätige ich, dass Sie die angegebenen Referenzen kontaktieren dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift