

Intermigras - Internationale Migrantinnen e.V.

Kontakt: Frau Valencia oder Frau Sinescu

Telefon: 0211.598 058 53 Mo. bis Fr. von 08:00 bis 17:00 Uhr
0211.935 938 90 (Rufbereitschaft)

Mobil: 0163.288 898 0 (Telefondolmetschen)
(in dringenden Fällen 0176.243 608 83)

Fax: 0211.49 626 66

Email: auftrag@intermigras.de

Webseite: www.intermigras.de



Pool für Sprach- und IntegrationsmittlerInnen		
Beauftragung		
Einsatz-Datum und Uhrzeit:		
Einsatzort: (Adresse, Etage, Haus, Station etc.)		
Auftraggeber/ Träger: (Einrichtung / Abteilung / Klinik)		
AnsprechpartnerIn Auftraggeber: (Fachpersonal der Institution)		
Nationalität /Sprache/Dialekt:		
Leistungsbeschreibung: (Hier können Sie für den Einsatz hilfreiche und relevante Informationen eintragen bzgl. Patienten-Geschlecht, Alter, Nationalität, kulturelle Besonderheiten, Orientierung etc. sowie wenn bekannt, Fall- oder ID-Nummer)		
Mögliche Zuschläge:		
Noteinsatz <input type="checkbox"/> (Erledigung binnen 4 Stunden)	Nachtzuschlag <input type="checkbox"/> (Einsätze zwischen 22:00 und 06:00 Uhr)	Sonn- & Feiertag-Zuschlag <input type="checkbox"/> (Einsätze zwischen 0:00 und 24:00 Uhr)
Mit nachfolgenden Unterschriften wird die Einsatzbeauftragung bestätigt:		
Unterschrift / Stempel Auftraggeber/in:	_____	
Ort, Datum:	_____	