AUFTRAGSERTEILUNG

Dolmetscherdienste

Auftraggeber/in (Name / Bezeichnung)

Kontaktperson:

Adresse / Rechnungsadresse:

Telefon: Geschäft:

Privat:

Mobile:

E-Mail:

Sprachenkombination: Russisch / Deutsch

Datum des vereinbarten Termins:

Beginn des vereinbarten Termins: : Uhr

Adresse des vereinbarten Termins:

Voraussichtliche Dauer des Termins:

Kurze Beschreibung des Auftrages:

Preis / Stunde: CHF

Pauschalpeis: CHF

Zuschlag: ja nein CHF bzw. bitte wählen %

Zuschlag für: bitte wählen

Fahrtkosten / km: CHF bis 100 km CHF ab 100 km

Sonstige Spesen: CHF

Anzahlung: ja nein CHF

Bemerkungen:

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Auftraggebers/in:

Unterschrift der Auftragnehmerin: