



Übersetzungsbüro LANGUAGE CENTER Ltd.

INDIVIDUELLE SPRACHSCHULE ♦ ÜBERSETZUNGSBÜRO

Auftragserteilung – Dolmetscherdienst

Kontakt:

Anrede/Firma: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr. (bitte Adresse für Rechnungsstellung angeben) _____

Plz: _____ Ort: _____ Staat: _____

Tel. Firma: _____ Tel. privat: _____ Fax: _____

Email Adresse: _____ Mobil: _____

Auftrag:

Sprachen: _____ Vereidigt: ja () nein ()

Standort/ Adresse: _____

Gemäß Angebot Nr.: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Bezahlung:

Rechnung bitte in _____ () Euro

Gebühr wird bezahlt per () Lastschriftverfahren () Überweisung () Scheck () bar

Bankinstitut, Ort (nur bei Lastschriftverfahren): _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Info:

Wie sind Sie auf unser Institut aufmerksam geworden? _____

() Internet () Telefonbuch () Gelbe Seiten () Werbebrief () Empfehlung () Sonstiges: _____

Datum

Unterschrift/Stempel des Auftraggebers

Durch die Unterschrift erkenne ich die mir überlassenen und von mir gelesenen AGB als Vertragsgrundlage an.