



# Datenformular

für freiberufliche Übersetzer / Dolmetscher

Vielen Dank, dass Sie sich für eine Zusammenarbeit mit uns interessieren. Um Ihre Qualifikationen und Vorstellungen besser einschätzen zu können, bitten wir Sie, das nachfolgende Formular vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen. Zusätzliche Infos gerne per E-Mail.

Selbstverständlich werden Ihre persönlichen Angaben nicht an Dritte weitergegeben.

Speichern Sie das ausgefüllte Formular dann unter ihrem Namen ab und schicken Sie es an

[www.era-uebersetzung.de](http://www.era-uebersetzung.de)

[info@era-uebersetzung.de](mailto:info@era-uebersetzung.de)

Paradiesstraße 42

01217 Dresden

Tel: 0351 30 93 09 78

Bereitschaft: 0176 72903211 (7/24)

## Sie bewerben sich als

Übersetzer

Lektor

Dolmetscher

Simultan-/Konferenzdolmetscher

## für die Sprachen:

Sprache 1:

Beeidigung:

Ja

Nein

Sprache 2:

Beeidigung:

Ja

Nein

Sprache 3:

Beeidigung:

Ja

Nein

weitere:

Beeidigung:

Ja

Nein

## Persönliche Daten

Anrede: \*

Name: \*

Vorname: \*

Geburtsdatum: \*

Staatsangehörigkeit:

Geburtsland: \*

Muttersprache:\*

## Anschrift

Straße, Hausnummer: \*

PLZ: \*

Land: \*

Ort: \*

## Erreichbarkeit

Telefon: \*

Telefax:

Mobiltelefon: \*

E-Mail: \*

Homepage:

## Verfügbarkeit \*

In den Zeiten von bis:

auch nachts verfügbar (wenn ja bitte ankreuzen)

Besitzen Sie einen Führerschein?

Besitzen Sie ein Fahrzeug?

Besitzen Sie eine Arbeitsgenehmigung?

\* Pflichtangabe

**Ausbildung und Qualifikation \***

Sprachdiplom  Ja  Nein Bezeichnung:

**Fachgebiet(e) \***

- |   |                                   |  |   |
|---|-----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wirtschaft     | <input type="checkbox"/> Finanzen | <input type="checkbox"/> Recht               | <input type="checkbox"/> Politik        |
| <input type="checkbox"/> Technik        | <input type="checkbox"/> IT       | <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften | <input type="checkbox"/> Landwirtschaft |
| <input type="checkbox"/> Kunst & Kultur | <input type="checkbox"/> Medien   | <input type="checkbox"/> Touristik           | <input type="checkbox"/> Werbung        |
| <input type="checkbox"/> Marketing      | <input type="checkbox"/> Medizin  | <input type="checkbox"/> Pharma              | <input type="checkbox"/> Urkunden       |

Sonstige:

**Zahlungs- und Steuerinformationen \***

Mehrwertsteuerpflichtig  Ja  Nein

Steuernummer:

USTID:

IBAN:

Bankname:

BIC/SWIFT:

Kontoinhaber:

**Für die Versteuerung Ihrer Einkünfte tragen Sie selbst die Verantwortung.**

**Datum und Unterschrift des Freiberuflers**

(Ich bestätige hiermit, dass die von mir angegebenen Angaben richtig und vollständig sind)