

# Übersetzungsbüro ABAHÁZY Bt.

## ANFORDERUNGSFORMULAR zum Dolmetschen

(Bitte, geben Sie Ihre Bestellungen auf diesem Formular an.)

### Auftragsgeber :

Name (Name des Käufers auf der Rechnung):.....

Adresse:.....

Telefon:..... Telefax:.....

E-Mail-Adresse:..... Steuernummer:.....

Name der Kontaktperson:

1. Dolmetschen:                      aus ..... Sprache                      in ..... Sprache

2. Name des Dolmetschers/der Dolmetscherin:

3. Zeitpunkt des Dolmetschens:

4. Ort des Dolmetschens:

### Fachgebiet:

**Dienstleistungsentgelt:**    für jede begonnene Stunde,

### Zahlungsart:

Wir übernehmen keine Verantwortung für jedwede Folgen und Schäden, die aus einer fragwürdigen Deutung der vom Übersetzungsbüro zur Verfügung gestellten offiziellen Übersetzung oder des Dolmetschens entstehen.

**Bemerkung:** Die persönlichen Angaben des Antraggebers /der betroffenen Person/ können vom Übersetzungsbüro ABAHÁZY Bt., als Datenverwalter ausschließlich im Rahmen vorliegenden Auftrags zum Zweck der Erfüllung des Vertrags benutzt werden. Die persönlichen Angaben der betroffenen Person darf das Büro laut Gesetz Nr. CXII aus dem Jahre 2011 und laut der GDPR-Verordnung Nr. 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates an keine dritte Person übergeben.

**Ich erkläre, dass ich die zurzeit gültigen Preise und Geschäftsbedingungen des Übersetzungsbüros Abaházy Bt. zur Kenntnis genommen habe und akzeptiere.**

**Datum der Bestellung:..... Unterschrift des Auftraggebers (+Stempel):**