

Sprachmittlungsdienst Rhein-Neckar-Kreis

**Kompetenzbogen
für interessierte Sprachmittlerinnen und Sprachmittler**☐ Herr ☐ Frau ☐ divers

Name: _____

Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____

Herkunftsland: _____

Straße, Nummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Auto verfügbar: ☐ ja ☐ nein

Einsatzgebiet: _____

Sprachen:Herkunftssprache: _____ vereidigt: ☐ ja ☐ neinweitere Sprache/Dialekt: _____ vereidigt: ☐ ja ☐ neinweitere Sprache/Dialekt: _____ vereidigt: ☐ ja ☐ neinweitere Sprache/Dialekt: _____ vereidigt: ☐ ja ☐ nein

Deutschkenntnisse

(bei Deutsch als Fremdsprache): _____ Prüfung: ☐ ja ☐ nein

Erfahrungen in der Sprachmittlung:

- | | |
|---|---|
| ☐ innerhalb der Familie/unter Freunden | ☐ in Beratungsstellen |
| ☐ im Ehrenamt | ☐ bei Institutionen/Behörden |
| ☐ im Gesundheitswesen | ☐ mit Jugendlichen/Kindern |
| ☐ in Schulen/Kindergärten | ☐ bei Krisengesprächen |

Anmerkungen:

Verfügbarkeit:

- | | |
|-------------------------------------|---------------|
| ☐ Montag | Zeiten: _____ |
| ☐ Dienstag | Zeiten: _____ |
| ☐ Mittwoch | Zeiten: _____ |
| ☐ Donnerstag | Zeiten: _____ |
| ☐ Freitag | Zeiten: _____ |

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Die Informationen zum Datenschutz habe ich gelesen und angenommen.

Ort, Datum_____
Unterschrift