

# Amt für Soziales

## Antrag auf Dolmetschereinsatz

Um eine rechtzeitige Beauftragung zu gewährleisten, muss der Antrag 14 Tage vor dem Termin im Original, bei Fachärzten mit einer Kopie der Überweisung, beim Amt für Soziales vorliegen.

### 1. Angaben zum Antragsteller

Nachname	Geburtsdatum
Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nummer, Postleitzahl, Ort)	

### 2. Sprache

- |                                   |                                      |                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arabisch | <input type="checkbox"/> Dari        | <input type="checkbox"/> Georgisch |
| <input type="checkbox"/> Kurdisch | <input type="checkbox"/> Farsi       | <input type="checkbox"/> Somali    |
| <input type="checkbox"/> Türkisch | <input type="checkbox"/> Paschtu     | <input type="checkbox"/> Tigrinya  |
| <input type="checkbox"/> Englisch | <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/>           |

### 3. Wird vom behandelnden Arzt ausgefüllt

Es ist medizinisch zwingend notwendig, dass für oben genannte Person an folgendem Termin ein Präsenzdolmetscher für den angegebenen Zweck zur Verfügung steht.

**Akut- und Schmerzbehandlung**

Gilt nicht für Termine, bei welchen kein Arztgespräch stattfindet zum Beispiel Blutabnahme, Labor, EKG, EEG und so weiter.

**Schwangerschaftsbetreuung**

**Schutzimpfung**

Datum	Uhrzeit
Einsatzort	Name des Ansprechpartners
Anschrift (Straße, Haus-Nummer, Postleitzahl, Ort)	Telefon-Nummer

Unterschrift des Arztes

Stempel

Datum

#### 4. Wird vom Amt für Soziales ausgefüllt

Dolmetscherbüro	Bemerkung
-----------------	-----------

Unterschrift des Mitarbeiters

Stempel

Datum

#### 5. Unsere Kontaktangaben

**Hausanschrift:** Stadtverwaltung Erfurt, Amt für Soziales  
Juri-Gagarin-Ring 150  
99084 Erfurt

**E-Mail:** [krankenhilfe.migration@erfurt.de](mailto:krankenhilfe.migration@erfurt.de)

**Internet:** [www.erfurt.de/ef114366](http://www.erfurt.de/ef114366)

**Sprechzeiten der Erfurter Willkommensagentur:**

Montag, Dienstag, Donnerstag und Freitag von 09:00 bis 11:30 Uhr  
und nach Vereinbarung

**Nahverkehr:** Stadtbahnlinien 1 und 5  
Haltestelle: Augustinerkloster

*Aus Gründen der Übersichtlichkeit und Lesbarkeit wird auf die wechselweise weibliche, männliche als auch diverse Form verzichtet.*