

LAIENDOLMETSCHER/IN FÜR (Sprache) UKRAINISCH/RUSSISCH



Frau/ Herr: Vorname Name

Muttersprache:

Folgende Sprachen stehen auch zur Verfügung:

Wohnort:

Zeitliche Verfügbarkeit

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Vormittag							
Nachmittag	✓	✓	✓	✓	✓		
Abend	✓	✓	✓	✓	✓		

Mobilität

- ☒ Einsätze auch außerhalb Schorndorfs möglich
☐ Auf den öffentlichen Nahverkehr angewiesen

Einschränkungen:

- ☒ keine

Kontaktdaten:

E-Mail