

LAINEDOLMETSCHER/IN FÜR (Sprache) KURDISCH



Frau/ Herr: Vorname Name

Muttersprache:

Folgende Sprachen stehen auch zur Verfügung:

Wohnort:

Zeitliche Verfügbarkeit

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mobilität

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

Einschränkungen:

keine

Kontaktdaten:

E-Mail