

LAINEDOLMETSCHER/IN FÜR (Sprache) BULGARISCH

**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 \_\_\_\_\_