

Absender:

.....
.....
.....

Telefon:

An die

Zentrale Adoptionsstelle Berlin-Brandenburg beim
Ministerium für Bildung, Jugend und Sport
Heinrich-Mann-Allee 107
14473 Potsdam

Antrag auf Übersetzung

Hiermit erteile/n ich/wir, Frau/Herr

das folgende Übersetzungsbüro

Name:

Anschrift:

Telefon/E-Mail:

den Auftrag, Unterlagen in die Sprache zu übersetzen.

Der Übersetzungsauftrag erfolgt auf meine/unsere Veranlassung hin und zu meinen/unsere Lasten.

Die Rechnung erbitte/n ich/wir an unsere Anschrift zu senden.

Ich/Wir beauftrage/n das Übersetzungsbüro, Original und Übersetzung direkt an die Zentrale Adoptionsstelle Berlin-Brandenburg (ZABB), Heinrich-Mann-Allee 107; 14473 Potsdam (Tel.: 0331 866 3792) weiterzuleiten.

....., den

Ort

Datum

.....

Unterschrift