



AAA-Triple A, Zürich
A u f t r a g

Firma: _____

Abteilung: _____

Ansprechperson: _____

Tel: _____

Fax: _____

Email: _____

Datum: _____

Vorlage: _____

Auftrag (Übersetzung, Lektorat, Text): _____

Ausgangssprache: _____

Zielsprache(n): _____

Fachgebiet: _____

Bestimmungsland: _____

Stil (sinngemäss, wörtlich, literarisch): _____

Auflage (Anzahl Kopien / Sprache): _____

Beglaubigung: _____ ja / nein

Ablieferung bis: _____

Beilagen (Übersetzungshilfen): _____

Bemerkungen:

Zusendung der AAA-Triple A Dokumentation: _____ ja / nein