LANDKREIS
REUTLINGEN

AMT FÜR MIGRATION
UND INTEGRATION

Ehrenamtlicher Dolmetscherpool
AZ.:25/21-SE

EINSATZBESTÄTIGUNG

RUSSISCH

Klient

Г-жа/г-н	Дата рождения
Адрес	

Заявляю о своем согласии с тем, что во время последующей встречи ввиду недостаточного знания мною языка будет присутствовать внештатная/внештатный переводчица/переводчик района Ройтлинген.

Я отдаю себе отчет в том, что не смогу предъявить никаких юридических претензий внештатной/внештатному переводчице/переводчику в связи с ее/его деятельностью.

Внештатная/внештатный переводчица/переводчик обязан соблюдать конфиденциальность.

дата	Подпись

Institution/Einrichtung

Herr/Frau	(Name Dolmetscher/Dolmetscherin)

übernimmt für nachstehende Institution die ehrenamtliche Tätigkeit als Dolmetscher/in.

Name der Institution	
Adresse	
Kontaktperson/Auftraggeber	
Telefon	E-Mail

Der o.g. Dolmetschende unterliegt der Schweigepflicht.
Für diesen Einsatz stellen wir den Dolmetschenden von jeglicher Haftung frei.
Merkblatt für Institutionen (Rahmen) wird beachtet.

Ort, Datum	
Unterschrift der Institution (ggf. Stempel)	Unterschrift Dolmetscher/Dolmetscherin

Diese Seite bitte zurücksenden an:
Landratsamt Reutlingen, Amt für Migration und Integration**,** Dolmetscherpool, Haydnstraße 5-7,
72766 Reutlingen oder dolmetscherpool@kreis-reutlingen.de

LANDKREIS
REUTLINGEN

AMT FÜR MIGRATION
UND INTEGRATION

Ehrenamtlicher Dolmetscherpool
AZ.: 25/21-SE

Quittung über den ehrenamtlichen Einsatz

	Dolmetscher / Dolmetscherin
Name, Vorname	
	Institution / Einrichtung
Name	
Kontaktperson / Auftraggeber	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße)	
Telefonnummer	

Für den ehrenamtlichen Einsatz am

Datum	von bis Uhr
entstehen Kosten in Höhe von	
☐ Euro	Aufwandsentschädigung (12 Euro für max. 90 Minuten Übersetzungszeit) sowie
☐ Euro	Fahrtkostenerstattung für die zurückgelegte Strecke zwischen Wohnadresse und Einsatzort (km × 0,35 Euro für Hin- und Rückfahrt) / Fahrkarte
Dies ergibt eine **Gesamtsumme** von Euro	
☐ Der Betrag wird bar ausgezahlt	☐ Der Betrag wird überwiesen an

Zahlungsempfänger

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
IBAN (22stellig)	
BIC	

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel) der Institution

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen sowie ggf. für die Kasse zur Auszahlung.