



Einverständniserklärung und Einsatzbestätigung

Klient	
Daxuyaniya Razîbûnê	
Birêz: _____	roja bûyînê: _____
Navnîşan: _____	
Ez ji bo kênzanebûna ziman bi beşdarbûna wergerekê/î di vê axaftinê de razîbûna xwe rawe dikim.	
Ez dizanim ku tu mavekî min yê qanûnî li ser xebata werger/ê tune.	
Werger di bin erka neaxaftinê de ye.	
_____	_____
Dem	Destnîşan

Institution	
Frau/Herr _____ übernimmt bei folgender Institution für oben genannten Name, Vorname des Dolmetschers/der Dolmetscherin	
Klienten/Klientin ehrenamtliche Dolmetschertätigkeit.	
Name der Institution:	_____
Ansprechpartner/in:	_____
Anschrift:	_____
Telefonnummer:	_____
E-Mail:	_____
_____	_____
(Datum)	in der Zeit von _____ bis _____ in _____ (Sprache)
Für diesen Einsatz stellen wir o. g. Person von jeglicher Haftung frei.	
<input type="checkbox"/> Merkblatt für Institutionen wurde gelesen und beachtet.	
_____	_____
Ort, Datum	
_____	_____
Stempel und Unterschrift Institution	Unterschrift Dolmetscher

Diese Seite bitte ausgefüllt an das Landratsamt Reutlingen, Dolmetscherpool senden



Quittung

für den Einsatz des ehrenamtlichen Dolmetschers

Frau / Herrn _____
(Name, Vorname)

Name der Institution:	_____
Ansprechpartner/in :	_____
Anschrift:	_____ _____
Telefonnummer:	_____

Für den geleisteten ehrenamtlichen Dolmetschereinsatz am _____
(Datum)

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr in _____
(Sprache)

entstehen Kosten für die **Aufwandsentschädigung** in Höhe von

- _____ Euro (12 € für max. 90 Minuten Übersetzungszeit) sowie
- _____ Euro **Fahrtkostenentschädigung** für die zurückgelegte Strecke zwischen Wohnadresse und Einsatzort (_____ km * 0,25 Euro für Hin-und Rückfahrt bzw. Fahrkarte)

Dies ergibt eine **Gesamtsumme** von _____ Euro.

Der Betrag wird bar ausgezahlt Der Betrag wird überwiesen

Bitte überweisen Sie die Gesamtsumme auf folgendes Konto:

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Institution

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen