



Einverständniserklärung und Einsatzbestätigung

Klient	
Acuerdo de Aceptación	
Sr./Sra.: _____	fecha de nacimiento _____
Dirección: _____ _____	
<p>Estoy de acuerdo con la presencia de un/a traductor/a en la conversación que voy a mantener debido a la falta de conocimientos de la lengua alemana.</p> <p>Soy consciente de que no podré reclamar al traductor/a los perjuicios que se deriven de su trabajo de traducción.</p> <p>El/la traductor/a tiene la obligación de aceptar el derecho de confidencialidad.</p>	
_____ Fecha	_____ Firma

Institution	
Frau/Herr _____ übernimmt bei folgender Institution für oben genannten <small>Name, Vorname des Dolmetschers/der Dolmetscherin</small>	
Klienten/Klientin ehrenamtliche Dolmetschertätigkeit.	
Name der Institution:	_____
Ansprechpartner/in:	_____
Anschrift:	_____
Telefonnummer:	_____
E-Mail:	_____
_____ in der Zeit von _____ bis _____ in _____ (Datum) (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