

## EINSATZBESTÄTIGUNG

UKRAINISCH

### Klient

Пані/Пан	день народження
Адреса	

Цим підтверджую свою згоду з тим, що через існуючу мовну перешкоду розмова відбудеться в присутності перекладача.

Мені відомо, що я не маю права висувати правові претензії перекладачу стосовно його/її професійної діяльності.

Перекладач не має права розголошувати отриману під час розмови інформацію.

Дата	Підпис
------	--------

### Institution/Einrichtung

Herr/Frau	(Name Dolmetscher/Dolmetscherin)
-----------	----------------------------------

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

Name der Institution	
Anschrift	
Kontakt/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](mailto:dolmetscherpool@kreis-reutlingen.de)

## Quittung über den ehrenamtlichen Einsatz

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

### Für den ehrenamtlichen Einsatz am

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