



Einverständniserklärung und Einsatzbestätigung

Klient

د رضایت څرگندول

ښاغلی / آغلی: _____
مې ښښ دود پرېز د _____
آدرس: _____

د ژبنيو مهارتونو د کموالی له کبله په یاد شوی بحث کې د ترجمان یا ژباړونکي د شتون لپاره رضایت څرگندوم.
زه پوهیږم چې د ترجمان یا ژباړونکي پر وړاندې، نشم کولی د هغه د کار په نتیجه کې منځته راغلی ادعاوی بیان کړم.
ترجمان مسلکي تصمیم نیوني ته مکلف دی.

لاسلیک

تاریخ

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: _____

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

Für diesen Einsatz stellen wir o. g. Person von jeglicher Haftung frei.

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 _____

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Institution