



Einverständniserklärung und Einsatzbestätigung

Klient

הצהרת הסכמה

לידה תאריך _____

גברת/מר: _____

כתובת: _____

עקב ידיעה לקיחה של השפה, הנני מצהיר בזאת על הסכמה לנוכחות מתורגמ(ת) בדיון הבא.

ידוע לי כי לא אבוא בתביעה משפטית כנגד המתורגמ(ת) בגין פעילות(ות) (ו/ה).

על המתורגמ(ת) חלה חובת הסודיות.

חתימה

תאריך

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 _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Institution

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen