



Einverständniserklärung und Einsatzbestätigung

<p>إقرار</p> <p>السيدة/ السيد: _____</p> <p>العنوان: _____</p> <p>_____</p> <p>أقر بموافقتي أثناء المحادثة التالية بسبب نقص معرفتي باللغة على حضور مترجم متطوع/ مترجمة متطوعة من طرف محافظة رويتلنغن.</p> <p>أنا على وعي بأنه ليس لي أية حقوق في الرجوع على المترجم المتطوع / المترجمة المتطوعة بسبب تأدية عمله/ عملها التطوعي.</p> <p>المترجم المتطوع/ المترجمة المتطوعة يخضع لواجب الكتمان.</p> <p>_____</p>	<p>Klient</p>
<p>التوقيع:</p>	<p>التاريخ</p>

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

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