



## Einverständniserklärung und Einsatzbestätigung

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">إقرار</p> <p style="margin: 5px 0 0 100px;">_____ السيد/ السيدة:</p> <p style="margin: 5px 0 0 100px;">_____ العنوان:</p> <p style="margin: 5px 0 0 100px;">_____</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">أقر بموافقتي أثناء المحادثة التالية بسبب نقص معرفتي باللغة على حضور مترجم متطوع/ مترجمة متطوعة من طرف محافظة رويتلنغن.</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">أنا على وعي بأنه ليس لي أية حقوق في الرجوع على المترجم المتطوع / المترجمة المتطوعة بسبب تأدية عمله/ عملها التطوعي.</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">المترجم المتطوع/ المترجمة المتطوعة يخضع لواجب الكتمان.</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">_____</p>	<p style="margin: 0;"><b>Klient</b></p>
<p style="margin: 0;">التوقيع:</p>	<p style="margin: 0;">التاريخ</p>

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">إقرار</p> <p style="margin: 5px 0 0 100px;">_____ السيد/ السيدة:</p> <p style="margin: 5px 0 0 100px;">_____ العنوان:</p> <p style="margin: 5px 0 0 100px;">_____</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">أقر بموافقتي أثناء المحادثة التالية بسبب نقص معرفتي باللغة على حضور مترجم متطوع/ مترجمة متطوعة من طرف محافظة رويتلنغن.</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">أنا على وعي بأنه ليس لي أية حقوق في الرجوع على المترجم المتطوع / المترجمة المتطوعة بسبب تأدية عمله/ عملها التطوعي.</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">المترجم المتطوع/ المترجمة المتطوعة يخضع لواجب الكتمان.</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">_____</p>	<p style="margin: 0;"><b>Institution</b></p>
<p>Frau/Herr _____ übernimmt bei folgender Institution für oben genannten  <small>Name, Vorname des Dolmetschers/der Dolmetscherin</small></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 _____  <small>(Datum) (Sprache)</small></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>_____</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 \_\_\_\_\_

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Institution