



## Einverständniserklärung und Einsatzbestätigung

<b>Klient</b>	
<b>መግለጺ ስምምዕ አስተርጓሚ</b>	
ወይዘሮ/አቶ፦ _____	ናይ ወለዶ መዓልቲ፦ _____
አድራሻ፦ _____	
<p>ኣብ ዝሰዕብ ዝርርብ ብሰንኪ ዘይእኹል ፍልጠት ቋንቋ ሓደ/ሓንቲ ወለንታዊ/ት አስተርጓሚ/ት ካብ ዞባ ዓ.ዲ. Reutlingen ከምዘሎ/ላ የገልጽ ኣሎኹ። ነቲ/ታ ወለንታዊ/ት አስተርጓሚ/ት ካብ ናቱ/ታ ስራሕ ሕጋዊ ጠለብ ከገብር ከምዘይክእል እፈልጥ እየ። እቲ/እታ ወለንታዊ/ት አስተርጓሚ/ት ግዴታ ቅሳነት ኣለዎ/ዋ።</p>	
ቦታ፦ ዕለት _____	ፊርም _____

Diese Seite bitte ausgefüllt an das Landratsamt Reutlingen, Dolmetscherpool senden

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



**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