



Einverständniserklärung und Einsatzbestätigung

Թարգմանչի համաձայնագիր		Klient
Տիկ. / Պրն. _____	Ծննդյան ամսաթիվ: _____	
Հասցե. _____		
<p>Մույն փաստաթղթով հաստատում եմ, որ անցել եմ հետևյալ լեզվի հմտությունների ուսուցումը և ներկայանում եմ, որպես / կամավոր / թարգմանիչ / Ռոյթինգենի համայնքային կառավարության համար: Ես տեղեկացված եմ, որ ես կամավոր թարգմանիչ եմ՝ անկախ սեռախտրականության: Հետևյալ աշխատանքը չի կարող հանգեցնել որևէ իրավական պահանջների: Կամավոր թարգմանիչը ենթակա է գաղտնիության:</p>		
_____	_____	Տեղ,
Ամսաթիվ	Ստորագրություն	

		Institution
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 _____
(Datum)		(Sprache)
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	

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