



## 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 **pauschalierte 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