



## Einverständniserklärung und Einsatzbestätigung

<b>Klient</b>	
ใบประกาศ - อินเทอร์เน็ต	
นาย/นางสาว: _____	วันเกิด: _____
ที่อยู่: _____	-
ข้าพเจ้ายอมรับว่าอาสาสมัครจากเขต Reutlingen และถูกนำเสนอว่าได้รับการยอมรับในทักษะด้านภาษาเป็นอย่างดี	
ข้าพเจ้ารู้ว่าจะไม่กระทำกรกล่าวหาทางกฎหมายใดๆเกี่ยวกับกรกระทำจากการเข้าร่วมกิจกรรมของเข้า/เธอ	
โดยอาสาสมัครมีหน้าที่เก็บความลับไว้อย่างดี	
_____	_____
สถานที่ วันที่	ลายเซ็น

<b>Institution</b>	
Frau/Herr _____ übernimmt bei folgender Institution für oben genannten Name, Vorname des Dolmetschers/der Dolmetscherin	
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: \_\_\_\_\_

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen

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

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