



Einverständniserklärung und Einsatzbestätigung

Turjun Foomka Ogolaanshaha		Klient
Marwo./Mudane.: _____	dhalashadiisa: _____	
Ciwaanka: _____		
<p>Waxaan halkaan ogolaaday inaan u ogolaado turjubaanka iqtiyaarka ah ee Degmada Reutlingen si ay usoo bandhigaan wadasheekeysiga xiga sabab la xiriirto xirfado la'aanteyda luuqada.</p> <p>Waan ka warqabaa in turjubaanka iqtiyaarka ah aanan sameyn karin wax sheegasho sharci ah ee howlahiisa ama howlaheeda.</p> <p>Turjubaanka iqtiyaarka wuxuu quseeyaa qarsoodiga.</p>		
_____	_____	
Goobta, taariiqda	Saxiixa	

		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 _____

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Institution