



## Einverständniserklärung und Einsatzbestätigung

<b>Δήλωση συγκατάθεσης</b>		<b>Klient</b>
Όνομα :	_____	ημερομηνία: _____
Διεύθυνση:	_____ _____	
<p>Συγκατατίθεμαι με την παρουσία ενός/μίας διερμηνέα στην ακόλουθη συνομιλία λόγω υφισταμένων γλωσσικών προβλημάτων. Δεν έχω καμία νομική αξίωση έναντι του/της διερμηνέα λόγω της δραστηριότητάς του/της. Ο/Η διερμηνέας δεσμεύεται από το επαγγελματικό απόρρητο.</p>		
_____		_____
Ημερομηνία		Υπογραφή

		<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 \_\_\_\_\_

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

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

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen