LANDKREIS
REUTLINGEN

AMT FÜR MIGRATION UND INTEGRATION

Ehrenamtlicher Dolmetscherpool
AZ.: 25/11-SE

EINSATZBESTÄTIGUNG

PASHTU

Klient

نېټه زېږېدو د	ښاغلی/ آغلی
آدرس	

د رضایت څرګندول
ژبنیو مهارتونو د کموالی له کبله په یاد شوی بحث کې د ترجمان یا ژباړونکي د شتون لپاره رضایت څرګندوم.

زه پوهیږم چې د ترجمان یا ژباړونکي پر وړاندې، نشم کولی د هغه د کار په نتیجه کې منځته راغلی ادعاوی بیان کړم.

ترجمان مسلکی تصمیم نیونې ته مکلف دی.

لاسلیک	تاریخ

Institution/Einrichtung

Herr/Frau	(Name Dolmetscher/Dolmetscherin)

übernimmt für nachstehende Institution die ehrenamtliche Tätigkeit als Dolmetscher/in.

Name der Institution	
Anschrift	
Ansprechperson/Auftraggeber	
Telefon	E-Mail

Der o.g. Dolmetschende unterliegt der Schweigepflicht.
Für diesen Einsatz stellen wir den Dolmetschenden von jeglicher Haftung frei.
Merkblatt für Institutionen (Rahmen) wird beachtet.

Ort, Datum	
Unterschrift der Institution (ggf. Stempel)	Unterschrift Dolmetscher/Dolmetscherin

Diese Seite bitte zurücksenden an:
Landratsamt Reutlingen, Amt für Migration und Integration**,** Dolmetscherpool, Karlstraße 99,
72766 Reutlingen oder dolmetscherpool@kreis-reutlingen.de

LANDKREIS
REUTLINGEN

AMT FÜR MIGRATION UND INTEGRATION

Ehrenamtlicher Dolmetscherpool
AZ.: 25/11-SE

Quittung über den ehrenamtlichen Einsatz

	Dolmetscher / Dolmetscherin
Name, Vorname	
	Institution / Einrichtung
Name	
Ansprechpartner / Ansprechpartnerin	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße)	
Telefonnummer	

Für den ehrenamtlichen Einsatz am

Datum	von	bis	Uhr
entstehen Kosten in Höhe von			
☐ Euro	Aufwandsentschädigung (15 Euro für 60 Minuten + 5 Euro für jede weitere angefangene 30 Minuten - maximal 120 Minuten Gesprächsdauer/Einsatzdauer) sowie		
☐ Euro	Fahrtkostenerstattung für die zurückgelegte Strecke zwischen Wohnadresse und Einsatzort (km × 0,35 Euro für Hin- und Rückfahrt) / Fahrkarte		
Dies ergibt eine **Gesamtsumme** von Euro			
☐ Der Betrag wird bar ausgezahlt		☐ Der Betrag wird überwiesen an	

Zahlungsempfänger

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
IBAN (22stellig)	
BIC	

Ort und Datum Unterschrift (ggf. Stempel) der Institution

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen sowie ggf. für die Kasse zur Auszahlung.