

**Bitte beachten!**

Diese Erklärung nur zusammen mit dem Vor-  
druck Auszahlung Aufwandsentschädigung  
bzw. Quittung für sonstige Einrichtungen und  
Privatpersonen beim Amt für Integration und  
Gleichstellung einreichen.



EHRENAMTLICHER  
DOLMETSCHERPOOL

Marktplatz 9  
72764 Reutlingen  
Tel.: 07121 303-5883

E-Mail: [dolmetscherpool@reutlingen.de](mailto:dolmetscherpool@reutlingen.de)

**Einverständniserklärung**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass beim folgenden Gespräch wegen mangelnder Sprachkenntnisse ein/-e Dolmetscher/-in anwesend ist.

Mir ist bewusst, dass ich der Dolmetscherin/dem Dolmetscher gegenüber aus ihrer/seiner Tätigkeit keine Rechtsansprüche geltend machen kann.

Der/Die Dolmetscher/-in unterliegt der Schweigepflicht.

**同意書**

ドイツ語能力不足の為、今回の話し合いに通訳者が同席することを同意致します。

通訳者の行為に対し、法的手段に講じ得ないことを承諾しております。

通訳者には守秘義務が課せられております。

**Alle Gesprächsteilnehmer/-innen:**

Name/Institution	Adresse	Datum	Unterschrift