

**Auszahlungsformular für Einsätze in Schulen, Kindertageseinrichtungen,
Ämter der Stadt Reutlingen und Fachkräfte/Einrichtungen der Altenhilfe und Altenpflege**

Absender (Wichtig! Adressdaten anfragende Stelle)



EHRENAMTLICHER
DOLMETSCHERPOOL

An
Stadt Reutlingen
Amt für Integration und Gleichstellung
Marktplatz 9
72764 Reutlingen

Bitte beachten!

Dieses Formular nur zusammen mit der Einverständniserklärung in der jeweiligen Sprache beim Amt für Integration und Gleichstellung einreichen.

Auszahlung Aufwandsentschädigung ehrenamtlicher Dolmetscherpool

Hiermit bestätigen wir, dass

Frau/Herr _____
(Name der Dolmetscherin/des Dolmetschers)

am _____ in der Zeit von _____ in unserer
(Einsatzdatum) (Einsatzdauer)

Einrichtung als Dolmetscherin/Dolmetscher tätig war.

Es wurde in _____ Sprache
(Sprache angeben)

Übersetzungsleistung erbracht.

Reutlingen, den _____
(Datum)

(Unterschrift + Stempel Einrichtung)

(Unterschrift Dolmetscher/-in)

Bitte beachten!

Unbedingt Absender im oberen Feld eintragen, damit die anfragende Stelle erkennbar ist.