



Interkulturelle Dolmetschende – iDol

Einsatz-Bestätigung

(zweifache Ausfertigung)

Dolmetschende:

Name _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Einrichtung:

Ansprechpartner/in: _____

Straße Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Auftrag:

Name des Klienten/Klientin: _____

Thema: _____

Sprache: _____

Termin: _____

Uhrzeit: _____

Aufwandsentschädigung in Höhe von 10.00 € pro Einsatz (max. 90 min)

wird bezahlt über _____

Hinweis: Ich nehme zur Kenntnis, dass es sich bei den interkulturellen Dolmetschenden nicht um ausgebildete und staatlich vereidigte Dolmetschenden handelt. Für mögliche Fehler bei der Übersetzung können weder die Dolmetschenden, noch die Verantwortlichen des iDol-Pools zur Verantwortung gezogen werden.

Datum, Unterschrift Auftraggeber/Auftraggeberin

Datum, Unterschrift Dolmetschender