



**Allgemeine Rechnung**  
**Soziale Träger und Institutionen**  
**Unkostenerstattung interkulturelle Dolmetschende – iDol**

Dolmetschende (Name) \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

hat bei

\_\_\_\_\_ (Institution)

\_\_\_\_\_ (Ansprechpartner/in)

\_\_\_\_\_ (Anschrift)

\_\_\_\_\_ (Telefon, E-Mail)

einen ehrenamtlichen iDol-Einsatz geleistet

Pauschale Aufwandsentschädigung 10,00 € (pro Einsatz / max. 90 min.)

Überweisen Sie bitte den o.g. Betrag auf folgendes Konto (Verwendungszweck: Dolmetschen)

Name Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Unterschrift Dolmetschende: \_\_\_\_\_

Der Betrag wird bar ausbezahlt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)