

EINSATZBESTÄTIGUNG

ALBANISCH

Klient

Zj. / Z.	Data e lindjes
Adresa	

Duke marrë parasysh problemet ekzistuese gjuhësore, jam i / e pajtimit që gjatë bisedës së sotme të marrë pjesë një përkthyes / përkthyesë.

Unë e kam të qartë se nuk kam asnjë të drejtë tjetër ndaj përkthyesit / përkthyeses përveç përkthimit për rastin e sotëm.

Përkthyesi / përkthyesja i nënshtrohet detyrimit për ruajtjen e fshehtësisë.

Datë	Nënshkrim
------	-----------

Institution/Einrichtung

Herr/Frau	(Name Dolmetscher/Dolmetscherin)
-----------	----------------------------------

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

Name der Institution	
Anschrift	
Kontaktperson/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 Institution (ggf. Stempel)	Unterschrift Dolmetscher/Dolmetscherin

Diese Seite bitte zurücksenden an:

Landratsamt Reutlingen, Amt für Migration und Integration, Dolmetscherpool, Haydnstraße 5-7,
72766 Reutlingen oder dolmetscherpool@kreis-reutlingen.de