

EINSATZBESTÄTIGUNG

CHINESISCH

Klient

<p><u>赞同声明</u></p> <p>女士/先生：</p> <p>地址：</p> <p>我在此声明同意一名翻译员因为我语言知识的缺陷参与今天的会谈。</p> <p>我清楚地知道，翻译员对她/他所进行的翻译工作不承担任何法律上的责任。</p> <p>翻译员必须履行保守秘密的义务。</p> <p>..... 日期</p> <p>..... 签名</p>	
--	--

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 der 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