



EINSATZBESTÄTIGUNG

KURDISCH

Klient

Jin / Mêr	Roja bûyînê
Navnîşan	

Ez ji bo kênzanebûna ziman bi beşdarbûna wergerekê/î di vê axaftinê de razîbûna xwe rawe dikim.

Ez dizanim ku tu mavekî min yê qanûnî li ser xebata werger/ê tune.

Werger di bin erka neaxaftinê de ye.

Dem	Destnîşan
-----	-----------

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