



## 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](mailto:dolmetscherpool@kreis-reutlingen.de)