

EINSATZBESTÄTIGUNG

RUMÄNISCH

Klient

Doamna/Domnul	Data nașterii
Adresa	

Având în vedere nivelul insuficient al cunoștințelor mele de limbă germană, prin prezenta subsemnatul/subsemnata îmi dau acordul ca la următoarea discuție să fie de față și o interpretă/un interpret (traducător) voluntar din partea Administrației raionale Reutlingen. Sunt conștient(ă) de faptul că nu pot emite niciun fel de pretenții legale față de activitatea voluntară a interpretei/interpretului.

Interpretul/Interpreta voluntar(ă) este supus(ă) obligației de confidențialitate.

Data	Semnătura
------	-----------

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