

## EINSATZBESTÄTIGUNG

SERBISCH

### Klient

Gospodja/Gospodin	Datum rođenja
Adresa	

Dajem saglasnost da u toku sledećeg razgovora zbog mogućih jezičnih problema prisustvuje prevodilac.

Odričem se prava podnošenja žalbe zbog prevođenja.

Prevodilac podleže obavezi diskrecije.

Datum	Potpis
-------	--------

### Institution/Einrichtung

Herr/Frau	(Name Dolmetschers/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)