



## Einsatzbestätigung

URDU

### Klient

رضامندی کا اعلامیہ

\_\_\_\_\_ محترمہ/جناب:

\_\_\_\_\_ پتہ:

\_\_\_\_\_

میں مندرجہ ذیل پر اتفاق کرتا ہوں کہ لسانی علم کی کمی کی وجہ سے مندرجہ ذیل بات  
چیت میں ایک مترجم (مرد/خاتون) ہے۔  
میں آگاہ ہوں کہ میں مترجم کے کام کی بنیاد پر مرد/خاتون مترجم کے خلاف کوئی قانونی  
دعویٰ دائر نہیں کر سکتا/سکتی ہوں۔  
مرد/خاتون مترجم پر رازداری کو برقرار رکھنے کی ذمہ داری ہے۔

\_\_\_\_\_  
دستخط

\_\_\_\_\_  
تاریخ

### 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Diese Seite bitte zurücksenden an:

Landratsamt Reutlingen, Amt für Migration und Integration, Dolmetscherpool, Haydnstraße 5-7,  
72766 Reutlingen oder dolmetscherpool@kreis-reutlingen.de