

EINSATZBESTÄTIGUNG

VIETNAMESISCH

Klient

Ông/bà	Ngày sinh
Địa chỉ	

Tôi đồng ý rằng trong cuộc trò chuyện sau đây do thiếu thông dịch viên tình nguyện có kiến thức ngôn ngữ từ bang Reutlingen đã có mặt.

Tôi nhận thức rằng đối với thông dịch viên tình nguyện từ công việc của anh ấy/cô ấy. không có bất kỳ khiếu nại pháp lý nào.

Thông dịch viên tình nguyện phải được bảo mật.

Ngày	Chữ ký
------	--------

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 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