

Sprachmittlerdienst im Landkreis Karlsruhe Einsatzbestätigung

Hiermit bestätigen wir den Sprachmittlereinsatz am:

Datum:	_____
Uhrzeit:	_____
Anzahl der Einsätze:	<input type="checkbox"/> 1 (ca. 1 h.) <input type="checkbox"/> 2 (max. 2,5 h) <input type="checkbox"/> 3 (länger als 2.5 h)

Institution:	
Name der Institution:	_____
Vertreten durch:	_____
Einsatzort:	_____

Sprachmittler/-in:	
Name, Vorname:	_____
Anschrift:	_____

Bankdaten:	
Name des Instituts:	_____
Kontoinhaber/-in:	_____
IBAN:	_____
BIC:	_____

Die Vergütung der Aufwandsentschädigung in Höhe von _____ € (20 €/Einsatz) wurde folgendermaßen geregelt:

- Barzahlung gegen Quittierung
- Überweisung auf das angegebene Konto (innerhalb einer Woche)

Datum, Ort

Unterschrift Vertreter/-in der Institution u. Stempel

Unterschrift Sprachmittler/-in