**Ehrenamtliche Dolmetscherin in der Stadt Schorndorf**

Bescheinigung über Arbeitseinsatz

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ als ehrenamtliche Dolmetscherin für uns tätig war.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Institution, ggfs. Stempel Name Vertreter der Institution

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort Unterschrift Vertreter/-in der Institution

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Einverständnis des Klienten für Übersetzung

Hiermit erkläre ich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vorname, Nachname) mich damit einverstanden, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_ als **ehrenamtliche/r Dolmetscher/in** anwesend ist und beim Gespräch am \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum) für mich mündlich übersetzt.

Der/Die Dolmetscher/in unterliegt der Schweigepflicht.

­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum , Ort Unterschrift (Person, für die gedolmetscht wird)

***Hinweis****: Von der Stadt Schorndorf werden nur Aufwandsentschädigungen für*

*Einsätze bezahlt, die über die Stadt Schorndorf vermittelt wurden. Für selbst*

*vereinbarte Gespräche, auch Folgegespräche, werden keine Aufwandsentschädigungen*

*gezahlt.*