



## Sprachmittler-Einsatzbestätigung

Hiermit bestätigen wir, folgenden Sprachmittlereinsatz:  
(Bitte leserlich ausfüllen)

<b>Datum:</b>	_____
<b>Uhrzeit:</b>	von _____ bis _____

<b>Kundennr.:</b>	_____
-------------------	-------

<b>Einsatzort</b>
Institution: _____
Vertreten durch/ Vor-Ort Mitarbeiter: _____
Anschrift: _____

<b>Rechnungsanschrift</b>
Institution: _____
Vertreten durch: _____
Anschrift: _____

<b>Klientendaten:</b>	_____	_____	_____	_____
	<b>Vorname</b>	<b>Name</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Zeichen</b>

<b>Sprachmittler</b>
Vorname: _____
Name: _____
Sprache: _____

<input type="checkbox"/>	Der Termin fand planmäßig statt
<input type="checkbox"/>	Der Termin fand <b>nicht planmäßig</b> statt und wurde kurzfristig, weniger als 24 Stunden, abgesagt. Laut Einsatzkonditionen werden 30,00 € Netto als Aufwandspauschale zzgl. Fahrtkosten angerechnet.

Stempel & Unterschrift Vertreter der Institution

Unterschrift Sprach- und Kulturmittler/in