



Gültig ab den 02.02.2023

Sprachmittler-Einsatzbestätigung

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

| | |
|-----------------|---------------------|
| Datum: | _____ |
| Uhrzeit: | von _____ bis _____ |

| | |
|-------------------|-------|
| Kundennr.: | _____ |
|-------------------|-------|

| |
|--|
| Einsatzort |
| Institution: _____ |
| Vertreten durch/ Vor-Ort Mitarbeiter: _____ |
| Anschrift: _____ |

| |
|---------------------------|
| Rechnungsanschrift |
| Institution: _____ |
| Vertreten durch: _____ |
| Anschrift: _____ |

| | | | | |
|-----------------------|----------------|-------------|---------------------|----------------|
| Klientendaten: | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | Vorname | Name | Geburtsdatum | Zeichen |

| |
|----------------------|
| Sprachmittler |
| Vorname: _____ |
| Name: _____ |
| Sprache: _____ |

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Der Termin fand planmäßig statt |
| <input type="checkbox"/> | Der Termin fand nicht planmäßig statt und wurde kurzfristig, weniger als 24 Stunden, abgesagt. Laut Einsatzkonditionen wird 1 Std. Netto als Aufwandspauschale zzgl. Fahrtkosten angerechnet. |

Stempel & Unterschrift Vertreter der Institution

Unterschrift Sprach- und Kulturmittler/in

SMP Sprachmittlerpool Berlin GmbH

Sitz: Berlin
Internationales Sprach- und Kulturmittlerzentrum
Wassertorstr. 61
10969 Berlin
www.sprachmittlerpool-berlin.de

Tel.: 030 - 521 07 87 - 00
Fax: 030 678 93 71 0
Mobil 0 162 947 35 49
sprachmittler@smp-berlin.de

Amtsgericht Charlottenburg
HRB 196679 B
Steuernummer: 37/536/50643
Deutsche Bank
IBAN: DE30 1007 01 24 0224 29 07 00
BIC: DEUTDEB101