

## Sprachmittler-Pool

### Bestätigung des Einsatzes des/r SprachmittlerIn

<b><u>Einrichtung/Institution</u></b>	<b><u>Sprachmittler/in:</u></b>
Einrichtung: _____ _____	Name: _____
Ansprechpartner/in: _____	Vorname: _____
Straße und Hausnr.: _____	Sprache: _____
PLZ, Ort: _____	Telefon: _____
Telefon: _____	
E-Mail: _____	

#### **Wir bestätigen folgenden Einsatz:**

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Einsatzort: \_\_\_\_\_

Dauer des Einsatzes:  0,5h  1h  1,5h  2h  2,5h  3h  3,5h  4h  \_\_\_\_\_

Zweck des Einsatzes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sprachmittler/in