



Landesdolmetscherzentrale Brandenburg

Telefon: 0355 7295890

Fax: 0355 22779

Telefon: 0331 8871307

Fax: 0331 8871319

E-Mail: ldz@dolmetscherzentrale.com



Auftrags- und Abrechnungsbogen für Gebärdensprachdolmetscher und andere geeignete Kommunikationshilfen bei Einsätzen nach dem BbgBGG vom 11.02.2013

Name des Dolmetschers: _____

Einsatzort: _____

Einsatzzweck: **Gebärdensprachdolmetscher/ Kommunikationshilfe**

Einsatzdatum: _____ Einsatzzeit: _____

tatsächliche Einsatzzeit:

Fahrt (hin): von(Ort) _____ bis(Ort) _____

Fahrzeit (hin): von(Uhrzeit) _____ bis(Uhrzeit) _____

Dolmetsch- u.
Wartezeit: von _____ bis _____

Fahrt (zurück): von(Ort) _____ bis(Ort) _____

Fahrzeit (zurück): von(Uhrzeit) _____ bis(Uhrzeit) _____

Gesamtzeit: _____ **Gesamtkilometer:** _____

Unterschrift Gebärdensprachdolmetscher/in: _____

(Es gelten die AGB des ZfK e.V., siehe www.dolmetscherzentrale.com)

Kostenträger:

Land Brandenburg/ MSGIV

Name / Anschrift: _____

Name des Klienten _____

Abtretungserklärung:

Hiermit übertrage ich die Rechte, alle erforderlichen
Abrechnungsmodalitäten an die Dolmetscherzentrale

Unterschrift des Klienten

Bestätigung:

Es wird bestätigt, dass der/die Gebärdensprachdolmetscher/in den Auftrag
erfüllt hat und der Einsatz erforderlich war.

Unterschrift der Einrichtung (ggf. Stempel)