

Bitte zurück an:

per E-Mail: sprachmittlerpool@kreis-borken.de
per Fax: 02861 681-824380

oder per Post an:

Kreis Borken - Der Landrat
Bildung, Schule, Kultur und Sport
Sprachmittlerpool
Burloer Str. 93
46325 Borken

**Abrechnungsformular
für ausgeführte Sprachbegleitung**

Anfordernde Institution

Bezeichnung der Stelle/Organisation: _____

Ansprechpartner/-in: _____

Adresse: _____

Der Sprachbegleiter/ die Sprachbegleiterin

Name: _____

Vorname: _____

Sprache: _____

hat am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr
in unserer Institution übersetzt.

Anlass des Gespräches (Stichpunkte)

Anzahl der Klienten/Klientinnen: _____

Ansprechpartner/-in Institution
Datum, Unterschrift

Sprachbegleiter/-in
Datum, Unterschrift