



<b>Kommunales Integrationszentrum Kreis Gütersloh</b> 33324 Gütersloh Fon 05241 85 1543, sprachlotsen@kreis-guetersloh.de	<b>Durchführungsdatum:</b>  <b>Vorname/Name der/des Sprachlotsin/Sprachlotsen:</b>
--	--

## EINSATZBESTÄTIGUNG des Auftraggebenden

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Auftraggebende Einrichtung		Ansprechperson	
Strasse/Hausnummer		Anlass/ Themenbereich/ Grund	
PLZ/Ort		Sprache	

<b>Zuständiges Familienzentrum</b> (welches vermittelt hat)	<input type="checkbox"/> Borgholzhausen <input type="checkbox"/> Halle <input type="checkbox"/> Harsewinkel <input type="checkbox"/> Herzebrock-Clarholz <input type="checkbox"/> Langenberg <input type="checkbox"/> Rietberg <input type="checkbox"/> Rheda-Wiedenbrück <input type="checkbox"/> Schloss Holte-Stukenbrock <input type="checkbox"/> Steinhagen <input type="checkbox"/> Verl <input type="checkbox"/> Versmold <input type="checkbox"/> Werther
--	--

<b>Abfahrt / Beginn des Telefonats</b>	Uhr: Ort:	<b>Ankunft am Einsatzort</b>	Uhr: Ort:
<b>Ende des Einsatzes</b>	Uhr:	<b>Voraussichtliche Ankunft am Wohnort / Ende des Telefonats</b>	Uhr:
<b>Gesamtdauer des Einsatzes inkl. der Fahrzeiten:</b>		Minuten	

<b>Anzahl der Einheiten*:</b> *Anzahl der Einheiten (inkl. der Fahrzeiten): 1: bis 60 Minuten, 2: bis 120 Minuten, usw.	Für die Richtigkeit der Angaben  ----- <b>Unterschrift der Sprachlotsin/des Sprachlotsen</b> Bei Telefon-Dolmetschen und insgesamt in der Corona-Zeit nicht notwendig
--	---

Die Voraussetzungen der Zuwendungsfähigkeit (siehe Buchungsanfrage) werden vom Auftraggeber bestätigt (bitte hier nur das Zutreffende ankreuzen):

- Es handelte sich um eine mündliche Übertragung eines gesprochenen oder fixierten Textes, oder Gespräches.
- Eine unmittelbare Rechtsfolge bestand nicht.
- Rechtsfolgen konnten nicht ausgeschlossen werden, deshalb wurde die Sprachlotsin / der Sprachlotse von einer hauptamtlichen Kraft begleitet, bitte den Namen/Funktion/Institution angeben (siehe berufliches Setting, Punkt Nr. 2 der Buchungsanfrage):

Hiermit bestätigen wir die oben genannten Angaben (Einsatzzeiten und Zuwendungsfähigkeit).

**Unterschrift des Auftraggebenden bzw. des Empfängers der ehrenamtlichen Dienstleistung (digitale Unterschrift ausreichend)**

Beim ersten Mal oder wenn Änderungen erfolgt sind:

Vollständigkeit und die formale Zuwendungsfähigkeit überprüft.

**Unterschrift des zuständigen Familienzentrums (digitale Unterschrift ausreichend)**

<b>Kontoverbindung der Sprachlotsin/des Sprachlotsen</b> <b>Name:</b>  <b>IBAN:</b>
--

Der Sprachlotsenpool ist ein Projekt des Kommunalen Integrationszentrums Kreis Gütersloh in Zusammenarbeit mit den Kreisfamilienzentren und den Stadtfamilienzentren der Städte Rheda-Wiedenbrück und Verl. Kontakt: Kommunales Integrationszentrum Kreis Gütersloh, Herzebrocker Straße 140, 33334 Gütersloh, Fon 05241 - 85 1543, Mail: [sprachlotsen@kreis-guetersloh.de](mailto:sprachlotsen@kreis-guetersloh.de). Die nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) mitzuteilenden Informationen finden Sie auf unserer Internetseite <https://www.kreis-guetersloh.de/unser-kreis/verwaltung/dsgvo/>

