



An:  
 Evgenia Frank  
 Amt für Bildung, Soziales  
 und Familie, Integration  
 Gerberstr.4  
 72622 Nürtingen

Abrechnung erhalten  
 Datum \_\_\_\_\_  
 Unterschrift \_\_\_\_\_  
**(Bitte nicht ausfüllen)**

**Abrechnung Dolmetschertätigkeit für:**

Angaben zum Dolmetscher, bzw. zur Dolmetscherin	
NAME, VORNAME	
ADRESSE UND TELEFON:	

DATUM	AUFTRAGGEBER/	EINSATZORT	UHRZEIT	UNTERSCHRIFT/ AUFTRAGGEBER
			VON BIS	
			VON BIS	
			VON BIS	
			VON BIS	
			VON BIS	

**BANKVERBINDUNG:**

KONTOINHABER:	
BANK:	
IBAN:	
BIC:	

NÜRTINGEN, DEN

\_\_\_\_\_ DATUM

\_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT