

Jobcenter München
Sozialbürgerhaus Laim-Schwanthalerhöhe
z.H. Hr. Bothe
Ridlerstr 75, 80339 München

Einsatzbestätigung für Gebärdensprachdolmetscher

Name Kunde/ Kundin: _____

Name Gebärdendolmetscher/in: _____

Anlass: Beratung CUP

Einsatzort: _____

Datum des Einsatzes: _____

Dolmetscherzeit:

von _____ bis _____

Warte- bzw. Fahrtzeit:

von _____ bis _____

Datum und Unterschrift Gebärdendolmetscher/in: _____

Datum und Unterschrift CUP: _____

Datum und Unterschrift Kunde/ Kundin: _____

Anlage: Rechnung