



## **Formular Aufwandsentschädigung für soziale Begleitdienste** **Bescheinigung über die Erforderlichkeit eines Sprachmittlers**

Name:

Anschrift:

Erforderliche Sprachkenntnisse:

---

**Sprachmittler\*in: Bitte ab hier vor jedem Einsatz ausfüllen:**

Name der begleiteten Person:

Einsatzdatum:

Die Begleitung dauerte von:                      Uhr    bis:                      Uhr

Aufgesuchte Einrichtung:

**Datum und Unterschrift zur Bestätigung des Einsatzes:**

X

---

**Der Auftraggeber bestätigt mit der Unterschrift den Hinweis, dass die sprachmittlerische Leistung von ehrenamtlich tätigen Personen erbracht wird.** Ein Haftungsanspruch besteht nur bei Fehlern, die vorsätzlich oder durch grobe Fahrlässigkeit zustande gekommen sind.

**Datum und Unterschrift des/des beauftragten Sprachmittlers:**

X

**Stempel / Unterschrift ISA e.V.:** \_\_\_\_\_