



Name, Adresse der Dolmetscherin /des Dolmetschers

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Stadt Biberach  
Integrationsbeauftragter  
Schulstraße 8  
88400 Biberach

### Unkostenerstattung interkulturelle Dolmetschende

(Bitte für die Abrechnung halbjährlich abgeben: Mai und November)

Sehr geehrte Damen und Herren,

wie vereinbart erhalten Sie die Auflistung für folgende Einsätze:

Anzahl	Datum	Einsatzort	Art des Einsatzes
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

\_\_\_\_\_ Einsätze x 10,00 € Aufwandsentschädigung

**Gesamtbetrag:** \_\_\_\_\_

Bitte überweisen Sie den o.g. Betrag auf folgendes Konto:

Name Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)