

Einsatzzettel

für die ehrenamtlichen
Sprachmittlerinnen und Sprachmittler

Name:

Termin 1:

Hiermit bestätige ich, dass ich am _____ von _____
bis _____ Uhr folgenden Termin wahrgenommen habe:

Ort:

Rückmeldung zum Einsatz:

Termin 2:

Hiermit bestätige ich, dass ich am _____ von _____
bis _____ Uhr folgenden Termin wahrgenommen habe:

Ort:

Rückmeldung zum Einsatz:

Termin 3:

Hiermit bestätige ich, dass ich am _____ von _____
bis _____ Uhr folgenden Termin wahrgenommen habe:

Ort:

Rückmeldung zum Einsatz:

Ich bitte um Überweisung der vereinbarten Aufwandsentschädigung für die oben genannten Einsätze auf:

dem Kommunalen Integrationszentrum vorliegendes Konto

einem anderen Konto:

Name der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers:

Anschrift:

Bank:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweise:

- Achten Sie bitte darauf, dass Fahrtzeiten zum Einsatzort nicht als Einsatzdauer gelten.
- Die Anweisung der Gelder erfolgt monatlich nach Eingang und Überprüfung des Einsatzzettels.
- Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Zettel möglichst per E-Mail im PDF-Format an integration@rhein-sieg-kreis.de oder per Post an das Kommunale Integrationszentrum zu.

Rhein-Sieg-Kreis
Der Landrat
Kommunales
Integrationszentrum
Kaiser-Wilhelm-Platz 1
53721 Siegburg

Frau Agnieszka Warias
Tel.: 02241/13-2391
Tel.: 02241/13-2391
Mobil: 0175/3431074

integration@rhein-sieg-kreis.de
www.integrationsportal-rhein-sieg-kreis.de
www.rhein-sieg-kreis.de