

Rückmeldebogen

**über den Einsatz
einer/eines ehrenamtlichen Sprachmittlerin / Sprachmittlers
aus dem Sprachmittlerpool
des Kommunalen Integrationszentrums
des Rhein-Sieg- Kreises**

Auftraggeberin / Auftraggeber:

Inhalt:

Datum:

Dauer*:

* Fahrzeiten der Ehrenamtlichen zum Einsatzort sind nicht inbegriffen

Ort:

Name der Sprachmittlerin /
des Sprachmittlers:

Sprache:

Rückmeldung über den Einsatz:

Anzahl der Personen, die von dem Einsatz profitiert haben:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular nach dem Einsatz an:

integration@rhein-sieg-kreis.de