

Externer Sprachvermittlerpool

Konto 5318030



Geleistete Einsätze bzw. Aufträge

Monat/Jahr: _____

Nachname:	
Vorname:	
Straße/Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
IBAN:	

Auftraggeber	Datum	Uhrzeit (von/bis)	Honorare*	Fahrtkosten*	Name/Unterschrift Verwaltung/Auftraggeber
			15 €/Std.	Pauschale	
Honorare u. Fahrtkosten werden durch das KI ausgefüllt			Summe Honorare	Summe Fahrtkosten*	Gesamtbetrag*

Datum, Unterschrift Sprachvermittler: _____

KI _____