

**Angaben zum Erfordernis eines Doppeleinsatzes
gem. geltender Festlegungen**

Anlass des Einsatzes: _____

Anzahl der hörenden und hörbehinderten Teilnehmer an dem Anlass: _____

Im Folgenden Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Die Dolmetschzeit dauert(e) zusammenhängend länger als 60 Minuten.
- Eine Einfachbesetzung ist (war) durch Unterbrechungen/Pausen bei den vorgesehenen Zeiten der/des Dolmetscherin/Dolmetschers möglich.
- An dem Gespräch werden (haben) vier oder mehr Personen (ohne Dolmetscher/in) teilnehmen (teilgenommen).
- Eine Doppelbesetzung ist (war) auf Grund fachlich fortlaufender Inhalte erforderlich.
- Eine Möglichkeit zur Steuerung von Pausen/Unterbrechungen durch die/den Dolmetscherin/Dolmetscher (z.B. bei Betriebsversammlungen, Vorträgen) besteht (bestand) nicht.
- Ein gestaffelter Einsatz einer/eines Dolmetscherin/Dolmetschers ist (war) möglich (z.B. für eine 4-stündige Dolmetschzeit Staffelung von 2 mal 3 Stunden).

Datum, Unterschrift