

Landesdolmetscherzentrale



COTTBUS
Sachsendorfer Str. 5
03051 Cottbus
Tel.: (0355) - 729 58 90
Fax: (0355) - 22 77 9
Homepage: www.zfk-bb.de

POTSDAM
Wetzlarer Str. 18
14482 Potsdam
Tel.: (0331) - 8871 307
Fax: (0331) - 8871 319

BERLIN
Zingster Straße 8
13051 Berlin
Tel.: (030) - 4431 08 30
Fax: (030) - 4431 08 31

E- Mail: ldz@dolmetscherzentrale.com



Auftrags- & Abrechnungsbogen für simultane Einsätze von Gebärdensprachdolmetscher/innen und anderen geeigneten Kommunikationshilfen bei Video-Dolmetsch-Einsätzen

aus medizinischen Gründen und/oder

im Rahmen von Verwaltungsverfahren bei sonstigen Veranstaltungen und Anlässen

im Rahmen von BGG Verwaltungsverfahren bei sonstigen Anlässen für Brandenburger Bürger/innen

Name d. Dolmetscher/in:

Einsatzzweck: **Gebärdensprachdolmetscher/in | Kommunikationshilfe**

Einsatzdatum:

Einsatzzeit: Beginn: Ende: Gesamtzeit (Min):

Unterschrift d. Dolmetscher/in oder Kommunikationshilfe:

(Es gelten die AGB des ZFK e.V., siehe www.dolmetscherzentrale.com)

Kostenträger/in

Name d. Klienten/in

Kd-Nr./ Vers.-Nr./ AZ

Name/Kontaktinfos d. Gesprächspartners/in/Einrichtung

Erklärung:

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben zum Einsatz und übertrage die Abrechnungsmodalitäten an die LDZ.

Unterschrift d. Klient/in | bzw. gesetzl. Vertreter/in

Bestätigung: Es wird bestätigt, dass der/die Gebärdensprachdolmetscher/in bzw. Kommunikationshelfer/in die Übersetzung erfüllt hat und der Einsatz aus medizinischen Gründen oder im Rahmen eines Verwaltungsverfahrens zwingend erforderlich war. (Im Rahmen der Corona-Pandemie werden die Unterschriften nicht eingeholt)

.....
Datum, Stempel / Unterschrift d. Arztes/Ärztin oder der Einrichtung/Behörde

Jeder Einsatz unterliegt den Bestimmungen der DATENSCHUTZERKLÄRUNG nach DSGVO (gültig ab 25.05.2018)