

**Bitte zurück an:**

per E-Mail: J.Scerbova@kreis-borken.de  
per Fax: 02861 82-2711354

**oder per Post an:**

Kreis Borken - Der Landrat  
Bildung, Schule, Kultur und Sport  
Júlia Ščerbová  
Burloer Str. 93  
46325 Borken

**Abrechnungsformular  
für ausgeführte Sprachbegleitung**

**Anfordernde Institution**

Bezeichnung der Stelle/Organisation: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/-in: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Der Sprachbegleiter/ die Sprachbegleiterin**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Sprache: \_\_\_\_\_

hat am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
in unserer Institution übersetzt.

**Anlass des Gespräches (Stichpunkte)**

---

---

---

Ansprechpartner/-in Institution  
Datum, Unterschrift

---

Sprachbegleiter/-in  
Datum, Unterschrift