

Interkultureller Dolmetscherdienst Singen (IDOL)

Einverständniserklärung

Hiermit stimme ich zu, dass eine ehrenamtliche Dolmetscherin oder ein ehrenamtlicher Dolmetscher von IDOL am _____ um _____ Uhr für mich dolmetscht.

Die Dolmetscher/-innen unterliegen der Schweigepflicht. Mir ist bekannt, dass ich die Einverständniserklärung freiwillig abgebe und dass ich sie vor dem Gesprächsbeginn widerrufen kann.

سرویس ترجمه شفاهی بین فرهنگی Singen (IDOL)

فرم رضایت

بدین وسیله موافقت می‌کنم که یک مترجم شفاهی داوطلب از IDOL در تاریخ _____ ساعت _____ بعد از ظهر برای من ترجمه کند.

مترجمان شفاهی موظف به رعایت محرمانگی هستند. من می‌دانم که به اختیار خود رضایت می‌دهم و می‌توانم قبل از شروع مکالمه آن را لغو کنم.

Name, Vorname (Klient/-in):

نام خانوادگی، نام کوچک (ارباب رجوع): _____

Datum, Unterschrift

تاریخ، امضا
