

Dolmetschbestätigung

Dolmetscher_in Vor-und Nachname	
Dolmetschleistung für (z. B. Beratungsgespräch)	
Ort	
Datum Uhrzeit von - bis	
Wegzeit/Zeitversäumnis	
Fahrtstrecke in km oder Öffentliches Verkehrsmittel	

Person Vor-und Nachname/SVNR	
--	--

RGS Berater_in Vor-und Nachname	
Bestätigung der sachlichen Richtigkeit mit Unterschrift der Berater_in	

Bestätigung mit der Honorarnote einreichen:

Arbeitsmarktservice Tirol - Landesgeschäftsstelle
z. Hd. Frau Michaela Stoffaneller
Amraser Straße 8
6020 Innsbruck
michaela.stoffaneller@ams.at