

Stadt Lörrach

Einverständniserklärung

Frau/Herr

Adresse:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei folgendem Gespräch

wegen bestehender sprachlicher Probleme ein/e ehrenamtliche/r Sprachvermittler/in anwesend ist.

Der/die Sprachvermittler/in unterliegt der Schweigepflicht.

Datum

Unterschrift