

Anlage
zur
„Rahmenvereinbarung für Einrichtungen
über die Inanspruchnahme und Erstattung von Sprachmittlungsleistungen“
für Träger mehrerer Einrichtungen

Träger:

vertreten durch

Anschrift:

Telefon und E-Mail:

Die von mir unterzeichnete „Rahmenvereinbarung für Einrichtungen über die Inanspruchnahme und Erstattung von Sprachmittlungsleistungen“ treffe ich für die nachfolgend genannten Einrichtungen.

Ich versichere, dass ich allen nachfolgend genannten Einrichtungen eine Kopie der Rahmenvereinbarung zukommen lasse.

Die für die Einrichtungen genannten Ansprechpartner*innen sind bevollmächtigt, die Auftragsabwicklung und die damit notwendigen Absprachen mit *dolpär* und den Sprachmittler*innen in eigener Verantwortung vorzunehmen.

Berlin, den

Unterschrift u. Stempel des Trägers

Auflistung der Einrichtungen

Name der Einrichtung	Adresse der Einrichtung	Ansprechpartner*in	Telefon	E-Mail

Name des Trägers:

Berlin, den

_ Unterschrift u. Stempel des Trägers

Anlage zur „Rahmenvereinbarung für Einrichtungen über die Inanspruchnahme und Erstattung von Sprachmittlungsleistungen“ für Träger mehrerer Einrichtungen:
Auflistung der Einrichtungen