

Adresse Absender:

Adresse Empfänger:

**Stadt Dortmund**  
**Amt für Angelegenheiten des Oberbürgermeisters und des Rates**  
**MIA-DO-Kommunales Integrationszentrum**  
**Betenstr. 19**  
**44122 Dortmund**  
**z.Hd. Herrn Bachmann**

### **Auszahlungsanforderung, ehrenamtlicher Sprachmittlerpool**

hiermit bitte ich, \_\_\_\_\_ um die Auszahlung der für den ehrenamtlichen Sprachmittlerpool geleisteten Stunden für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_.

Die Terminbestätigungen sind diesem Schreiben als Anlage beigefügt.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das unten genannte Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Name in Druckbuchstaben