



Per E-Mail an die  
Bezirksregierung Düsseldorf:  
[Dez48.DolmetscherkostenAOSF@brd.nrw.de](mailto:Dez48.DolmetscherkostenAOSF@brd.nrw.de)

## **Gesprächsdokumentation zum AO-SF Feststellungsverfahren mit einer sprachmittelnden Person:**

Das Formular ist soweit wie möglich digital (mit Ausnahme der Unterschriften), ansonsten leserlich und in Druckbuchstaben auszufüllen.

Das Formular ist eingescannt an die oben genannte E-Mail-Adresse zu versenden.

### **Angaben zur sprachmittelnden Person**

|                                                                            |          |
|----------------------------------------------------------------------------|----------|
| Nachname, Vorname                                                          |          |
| Straße                                                                     | PLZ, Ort |
| IBAN: DE                                                                   |          |
| Stammschule der Lehrkraft (nicht bei offiziellen Dolmetschern auszufüllen) |          |

### **Angaben zur Schülerin/ zum Schüler**

|                                     |              |        |
|-------------------------------------|--------------|--------|
| Nachname, Vorname                   | Geburtsdatum | Klasse |
| 48.01/21/01/                        |              |        |
| AOSF- Aktenzeichen (wenn vorhanden) |              |        |

### **Angaben zum Gespräch**

|                                 |     |     |     |
|---------------------------------|-----|-----|-----|
| Anlass und Inhalt des Gesprächs |     |     |     |
| Ort                             |     |     |     |
| Datum                           | von | Uhr | Uhr |
|                                 |     | -   | bis |

Unterschrift & Stempel der  
Stammschule:

Name des Unterzeichnenden:



### Angaben zur Wegstrecke

**Hinweg:**

**Rückweg:**

Adresse Abfahrtsort:

Adresse Ankunftsart:

Abfahrtszeit Uhr km  
Gefahrene Kilometer

Ankunftszeit Uhr km  
Gefahrene Kilometer

**Insgesamt benötigte:**

Wegstrecke km  
Zeit (in Stunden und Minuten)

**Durch die Fahrt entstandene Kosten:**

Wofür sind Kosten angefallen? (z.B. Ticket des ÖPNV ) €  
Kostenhöhe

Datum Unterschrift der sprachmittelnden Person

**Hinweis:**

Das Dezernat 48 "AOSF" befindet sich Am Bonnheshof 35, in 40474 Düsseldorf.  
Telefonzentrale: 0211 475-0

**Postanschrift:**

Bezirksregierung Düsseldorf – Dezernat 48  
Cecilienallee 2  
40474 Düsseldorf

**Zentrale E-Mail:**

[poststelle@brd.nrw.de](mailto:poststelle@brd.nrw.de)

**Internetauftritt:**

[www.brd.nrw.de](http://www.brd.nrw.de)

**Stand:**

06.05.2024

