

Abrechnungsformular für Lehrveranstaltungen im WiSe

Lehrveranstaltungsnr.: _____

Lehrbeauftragte/r:

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Zuständiges Finanzamt: _____

Steuer-Identifikations-Nr.: _____

Angaben zur Lehrveranstaltungsabrechnung:

Den Lehrauftrag für die o. a. Lehrveranstaltung im **WiSe** habe ich wie folgt durchgeführt:

Anzahl der **durchgeführten** Lehrveranstaltungsstunden (LVS) **gesamt:** _____

Davon habe ich in dieser Lehrveranstaltung im Jahr folgende Anzahl an LVS durchgeführt: _____

Davon habe ich in dieser Lehrveranstaltung im Jahr folgende Anzahl an LVS durchgeführt: _____

Hiermit bestätige ich, dass meine oben genannten Angaben der Richtigkeit entsprechen:

Datum

Unterschrift der / des Lehrbeauftragten

Bestätigung der / des Modulbeauftragten oder Arbeitsbereichsleitung oder Studiengangsleitung:

Die vom Lehrauftragnehmer dargelegten Angaben wurden geprüft und bestätigt.

Ich bitte daher um Anweisung der Vergütung

Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular senden Sie bitte an die Fakultätsverwaltung Finanzen, Von-Melle-Park 8, 20146 Hamburg

Wird von der Fakultätsverwaltung Finanzen ausgefüllt:

Die berechneten _____ LVS ergeben einen Betrag in Höhe von _____ € Honorarsatz: _____ €

Lehrende/r extern / intern Kostenstelle / PSP Element: _____

Planungsliste

SharePoint

Kopie Akte

Zeichen: _____

Betrag 202__ : _____ €

Betrag 202__ : _____ €