

NACHWEIS über die geleistete Lehrtätigkeit

im Institut _____

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Finanzamt _____

Telefon _____

Steuer-Nr.
o. Ident-Nr. _____

Anschrift _____

Lehrauftrags-
bezeichnung _____

Semester _____

Jahr _____

Nur bei
Änderun-
gen und
erstmalig
auszu-
füllen!!!

IBAN

BIC

Kreditinstitut _____

Ich versichere, den im Rahmen meines Lehrauftrages zu erteilenden Unterricht entsprechend der Klassenliste* vollumfänglich erfüllt zu haben und beantrage das Honorar für die volle Stundenzahl von
erteilte Unterrichtsstunden _____

Entsprechend meiner Klassenliste* habe ich abweichend vom erteilten Umfang meines Lehrauftrages
folgende Stunden erteilt
erteilte Unterrichtsstunden _____

ggf. Begründung

* Hinweis: Bitte beachten Sie, dass hiermit die Unterrichtung von Studierenden mit Unterrichtsanspruch gemeint ist und auch nur solche Stunden abgerechnet werden können.

Datum und
Unterschrift
Lehrbeauftragte*r _____
Ich bestätige die Richtigkeit der o. g. Angaben.

Datum und
Unterschrift
Institutsleitung _____

Nur von der Verwaltung auszufüllen.

Kontierung
Kapitel/Titel/UT/Kostenstelle

7175/429 /UT / andere

0770/429 /UT /

Honorarsatz
Lehrbeauftragte*r _____

abrechenbare
Stunden _____

Vergütung
in Euro _____

KTr	Std.	KoA	Betrag	KTr	Std.	KoA	Betrag
		1601___/1611___				1602___/1612___	

Datum, Unterschrift _____

SVA