

Abrechnungsbogen – Lehrauftrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Finanzamt: _____ Steuer-Nr.: _____

Konto-Nr.: _____ IBAN: _____

BLZ: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____ SWIF: _____

Lehrauftrag Stunden	Geleistete Stunden von - bis	Stunden-Honorar	noch offene Stunden

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben.

Lehrbeauftragte(r)
Datum / Unterschrift: _____

Fachgebiet: _____

Fachgebietssprecher(in)
Datum / Unterschrift: _____

Nicht vom Lehrbeauftragten auszufüllen

Der Betrag in Höhe von _____ Euro

wurde am _____ angewiesen.