

ABRECHNUNGSBOGEN – LEHRAUFTRAG TEACHING ASSIGNMENT BILLING FORM

weißensee

Name, Vorname
surname, name

PLZ/ Ort
postcode/ city

Straße
street

Finanzamt
tax office

Steuernummer
tax number

Geldinstitut
financial institution

IBAN

bei ausländischem Konto BIC/SWIFT und vollständige Anschrift der Bank
for foreign accounts BIC/SWIFT and full address of the bank

Lehrauftragsstunden insg. im Semester
total teaching hours per semester

für Sommersemester
for summer term 20__ / 20__

für Wintersemester
for winter term 20__ / 20__

geleistete Stunden
hours worked

Fachgebiet/ Drittmittelprojekt
departement/ project

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.
I certify that the above information is true and correct.

Datum/ Unterschrift Lehrbeauftragte_r
Date/ signature lecturer

> **Bitte übersenden an den/die Fachgebietssprecher_in / Projektleitung**
please send to the department spokesperson / project manager

1

durch Lehrbeauftragte_n
auszufüllen *to be com-
pleted by lecturers*

Bitte nächste Seite
beachten
Please see next page

ABRECHNUNGSBOGEN – LEHRAUFTRAG TEACHING ASSIGNMENT BILLING FORM

weißensee

Ich bestätige die Erfüllung des oben abgerechneten Lehrauftrages.

Datum/ Unterschrift

> Bitte an die zuständige Fachgebietsverwaltung senden.

KONTIERUNG

Auszahlungsbetrag

Haushaltsstelle u. Abrechnungsobjekt

Anordnungsbefugte_r

2

durch FG-Sprecher_in/
Projektleitung auszu-
füllen

3

durch die Verwaltung
auszufüllen

the end