

# Abrechnungsbogen für Lehrbeauftragte (ab WS 2018/19)

BILLING FOR PART-TIME LECTURERS

## Betreuungsauftragsentgelt für das

<b>Name:</b> surname: _____	<b>Kontoinhaber</b> (sofern nicht Antragsteller): account holder: _____
<b>Vorname:</b> first name: _____	<b>Kreditinstitut:</b> bank: _____
<b>Straße:</b> adress: _____	<b>IBAN:</b> _____
<b>PLZ / Ort:</b> postal code / place: _____	<b>BIC / SWIFT</b> (nur wenn keine IBAN vorhanden): _____
<input type="checkbox"/> <b>Spende</b> <b>Bemerkungen:</b> _____	

Name d. Studierenden	Entgelt Gutachten	Kolloquium	Gesamtbetrag	Studiengang	SK 638201 KST:
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
		<b>Endsumme:</b>			

Ich bin Angestellte/r der HTW Berlin (wiss. MA, Laboringenieur, Verwaltungsmitarbeiter)

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben, insbesondere die vollständige Erfüllung des Lehrauftrags.

Die Angaben der/des Lehrbeauftragten stimmen mit dem Nachweis (Lehrauftrag) der geleisteten Erst-/Zweitgutachten überein.

Berlin,

.....  
Stempel des Fachbereichs

.....  
Datum

.....  
Sachlich und rechnerisch richtig: Fachbereichsmitarbeiter/in / Dekan/in / Dekanatsgeschäftsführer/in