

Bestätigung zur Durchführung der Lehre

Die Prüfung und Anweisung der Zahlung kann nur zeitnah erfolgen, sofern die Durchführungsbestätigung vollständig ausgefüllt und von dem/der Studienschwerpunktsprecher/in unterschrieben ist.

für das Wintersemester / Sommersemester _____

Name: _____

Vorname: _____

Studienschwerpunkt: _____

Lehrveranstaltung: _____

wöchentliche Lehrveranstaltungsstunden: _____
(bitte ankreuzen)

Durchführungsstunden: _____

zeitl. Umfang einer Lehrveranstaltungsstunde / Durchführungsstunde:

(bitte ankreuzen) 45 Minuten

60 Minuten

Unterrichtstermine:
(Datum)

Anzahl der Lehrveranstaltungsstunden /
Durchführungsstunden (siehe oben):

____. ____ . 20__ _____

____. ____ . 20__ _____

____. ____ . 20__ _____

____. ____ . 20__ _____

____. ____ . 20__ _____

____. ____ . 20__ _____

____. ____ . 20__ _____

____. ____ . 20__ _____

____. ____ . 20__ _____

____. ____ . 20__ _____

Name: _____

Vorname: _____

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

____. ____ . 20__

Gesamt:

=====

Eine Vergütung ist nur bis zum Umfang der im Vertrag vereinbarten Stunden möglich!

Hiermit erkläre ich, die angegebenen Leistungen im vollen Umfang erbracht zu haben. Mir ist bekannt, dass die Angaben als Grundlage für die Honorarberechnung dienen und dass falsche Angaben rechtliche Konsequenzen nach sich ziehen und zu einer Beendigung des Lehrauftragsverhältnisses führen können.

Bitte geben Sie Ihre

- Steuernummer oder
- Umsatzsteuer-Identifikationsnummer

an. Diese Angabe ist **zwingend** für die Überweisung erforderlich. Es handelt sich um eine Pflichtangabe gemäß § 14 IV Nr. 2 UStG:

Meine Bankverbindung lautet:

Geldinstitut: _____

BIC/SWIFT: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Hamburg, den _____ Unterschrift: _____

Bestätigung durch den/der Sprecher/in des Studienschwerpunktes

Hamburg, den _____ Unterschrift: _____

von der Personal-Verwaltung und Buchhaltung auszufüllen:

Rechnungsprüfung	
PSP	
KST/ZuO	
Betrag	
sachlich und rechnerisch richtig	
Datum, Name, Antsbez./Entgeltgr., Unterschrift	

in SAP erfassen und freigeben	
Anordnung	
Datum, Name, Antsbez./Entgeltgr., Unterschrift	
SAP-Nr.	