HFBK
Hochschule für bildende Künste Hamburg

Geltendmachung Sitzungsentgelt
für die Mitwirkung in einem Selbstverwaltungsgremium der HFBK Hamburg

Angaben zur Person

Name, Vorname	
Anschrift	
Matrikelnummer	
Kontoinhaber*in	
IBAN (22-stellig)	
BIC	
Bankname	

Angaben zum Gremium	**Mitglied**	**Stellvertretung**
Hochschulsenat		
Studienschwerpunktsausschuss: Bitte benennen:		
Aufnahmeprüfungskommission		
Berufungskommission		
Allgemeiner Prüfungsausschuss		
Wahlausschuss		
Wahlprüfungsausschuss		
Widerspruchsausschuss		
Promotionsausschuss		
AG Qualitätsbewertung		
Lenkungsgruppe Qualitätsbewertung		

Ich habe an folgenden Sitzungstagen mit mehr als 2/3 der Sitzungsdauert teilgenommen:

Name des Gremiums	Sitzungstag	Dauer (Uhrzeit von bis)	Unterschrift Protokollant*in bzw. Verwaltungsmitarbeiter*in[1]

_____ _____

Datum Unterschrift Studierende*r

[1] **Bestätigung des/der Protokollant*in oder des/der Verwaltungsmitarbeiter*in**
Hiermit bestätige ich, dass der/die Studierende an der vorstehenden Sitzung mit mehr als 2/3 der Sitzungsdauer im aufgeführten Gremium teilgenommen hat. Bei Antragstellung als Stellvertretung wurde das Mitglied tatsächlich vertreten (keine doppelte Anwesenheit).