

## 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	
<b>Betrag</b>	
<b>sachlich und rechnerisch richtig</b>	
Datum, Name, Antsbez./Entgeltgr., Unterschrift	

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