

# Abrechnungsbogen für Lehrbeauftragte

BILLING FOR PART-TIME LECTURERS

**Lehrauftragsentgelt für das SS / WS 20.....**  
**Betreuung von Abschlussarbeit**  
 Payment for the summer/winter semester 200.....

<b>Name:</b> surname: _____ <b>Vorname:</b> first name: _____ <b>Straße:</b> street: _____ <b>PLZ / Ort:</b> postal code / place: _____	<b>Kontoinhaber:</b> account holder: _____  <b>Kreditinstitut:</b> bank: _____ <b>IBAN:</b> _____  <b>BIC / SWIFT:</b> _____
--	---

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!** Please type in characters!

Name des Diplomanden/BA/MA	Termin der Verteidigung	Gesamtbetrag in Euro	Sachkonto: 638201 KST:
<b>Endsumme:</b>			

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

---

Ort, Datum	Unterschrift der/des Lehrbeauftragten
------------	---------------------------------------

.....  
Stempel des Fachbereichs

.....  
Ort, Datum

Die umstehenden Angaben der/des Lehrbeauftragten sind sachlich & rechnerisch richtig.

.....  
Fachbereichsmitarbeiter/in