

Abrechnung Lehrauftrag

Fakultät Technik und Informatik
Team Ressourcensteuerung, Beschaffung und Tutorien

Berliner Tor 7, 20099 Hamburg

Name, Vorname
Department
Steuer-Ident-Nr.
Wohnsitzfinanzamt

Semester
Lehrveranstaltung

| Datum | Wochentag | LVS |
|-------|-----------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Datum | Wochentag | LVS |
|--------|-----------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Gesamt | | |

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Name, Vorname Kontoinhaber/in
IBAN (22-stellig)
BIC
Bank

Meine Anschrift lautet:

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben:

_____ Datum

_____ Unterschrift

Von der Verwaltung auszufüllen:

Honorargruppe: _____ Summe: _____