NACHWEIS über die geleistete Lehrtätigkeit

hmt
Hochschule für Musik und Theater Rostock

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ Finanzamt _____

Telefon _____ Steuer-ID _____

Anschrift _____

Lehrauftrags-bezeichnung _____

Semester _____ Jahr _____

Nur bei Änderungen und erstmalig auszufüllen!!!

BIC | | | | | | | | | | |

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kreditinstitut _____

Ich beantrage das Honorar für im Rahmen meines Lehrauftrages erteilte Unterrichtsstunden

Institut	Musik	MP/TP	MW/MT/K	Schauspiel
Anzahl Unterrichtsstunden				

* Hinweis: Bitte beachten Sie, dass nur Unterricht von Studierenden mit Unterrichtsanspruch abgerechnet werden kann.

Bemerkungen:

Datum und Unterschrift Lehrbeauftragte*r _____ _____

Nur von der Verwaltung auszufüllen.

Kontierung
Kapitel/Titel/UT/Kostenstelle

☐ 7175/429 /UT / ☐ andere

☐ 0770/429 /UT /

Honorarsatz Lehrbeauftrafte*r _____

abrechenbare Stunden _____

Vergütung in Euro _____

KTr	Std.	KoA 1601___/1611___	Betrag

KTr	Std.	KoA 1602___/1612___	Betrag

Datum, Unterschrift _____

☐ **SVA**