Formular drucken

NACHWEIS über die geleistete Lehrtätigkeit

hmt
Hochschule für Musik und Theater Rostock

Name, Vorname _____ Wohnort _____

Semester _____ LA-Bezeichnung _____

Nur erstmalig und bei Änderungen eintragen:

Telefonnummer _____

Finanzamt _____ Steuer-ID _____

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 _____ _____

Von der Verwaltung auszufüllen

Kontierung
Kapitel/Titel/UT/Kostenstelle 7175/429 /UT andere: _____

Honorarsatz _____
abrechenbare Stunden _____
Vergütung in Euro _____
RKP _____
Summe _____

KTr	Std.	KoA 1601___/1611___	Betrag

KTr	Std.	KoA 1602___/1612___	Betrag

_____
Datum, Unterschrift

☐ SVA