Abrechnung des Lehrauftrags

für die Mitwirkung an zusätzlichen Prüfungen

MARTIN-LUTHER-UNIVERSITÄT HALLE-WITTENBERG

Dieses Formular ist für Abteilung 2 – Finanzen bestimmt. **Reg.-Nr.: LA-20_ _ - _____**
(**Bitte unbedingt angeben:** Die Registriernummer finden Sie auf dem Schreiben, welches Sie von Ihrer für den Lehrauftrag verantwortlichen Einrichtung erhalten haben.)

(Titel) Name, Vorname: _____

Wohnanschrift: _____

_____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Steuer-ID: _____

zuständiges Finanzamt: _____

Fakultät: _____

Institut | Einrichtung: _____

Inhalt des Lehrauftrages: _____

Lehrauftrag vom: _____

Zeitraum: -Bitte auswählen- ☐ Abschlagszahlung

Datum der Leistung*	Anzahl (Zeitstunden)	Stundensatz (€)	Gesamtbetrag (€)
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Gesamt:	0		0,00

Ich versichere, dass ich seit der Erteilung des o. g. Lehrauftrages kein Arbeits- oder Dienstverhältnis mit der Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg eingegangen bin und die abgerechneten Stunden gehalten habe.

Ein Abschlag ☐ i.H.v. _____ EUR wurde bereits gezahlt. ☐ wurde noch nicht gezahlt. ☐ Endabrechnung.

Datum & Unterschrift der*des Lehrbeauftragten: _____

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt; die*der Lehrbeauftragte hat den o.g. Lehrauftrag erhalten:

_____

Datum, Unterschrift & Stempel Verantwortliche*r für die Erteilung des Lehrauftrages

Dieser Abrechnung ist beizufügen:
- Kopie des von Abteilung 3 bestätigten Antrags
- Kopie des Lehrauftrages
- ☐ Formular „Reisekosten für nicht an der Universität Beschäftige“, wenn zutreffend.

*Bitte nur **noch nicht** abgerechnete Leistungen angeben.

Stand: 30.04.2024