

Name, Vorname, Anschrift des/der Lehrbeauftragten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Berlin, den \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

An den Fachbereich Biologie, Chemie, Pharmazie

### Zahlungsanforderung des Lehrauftragsentgelts

Titel der Lehrveranstaltung: \_\_\_\_\_

Semester: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Ich habe gemäß Ihrem Auftrag vom \_\_\_\_\_ die oben genannte Lehrveranstaltung mit jeweils mindestens 5 Studentinnen / Studenten an den nachfolgenden Terminen durchgeführt.

Kalendertag	Anzahl Unterrichtsstd. (je mind. 45 min)	Kalendertag	Anzahl Unterrichtsstd. (je mind. 45 min)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Der Lehrauftrag wurde im o. a. Umfang erfüllt.

**Bestätigung des Professors / Praktikumsleiters:** \_\_\_\_\_

Unterschrift

Datum

Bei \_\_\_\_\_ Stunden und dem vereinbarten Stundensatz von \_\_\_\_\_ ergibt sich ein

Gesamtentgelt in Höhe von \_\_\_\_\_

Das Entgelt soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Finanzamt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Lehrbeauftragten

Von der Fachbereichsverwaltung auszufüllen:

Finanzposition: 01000 / 42701-161

Sachlich und rechnerisch richtig:

Finanzstelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift FB-Verwaltung

\_\_\_\_\_  
Datum