



Übernachungskosten

Name, Vorname:

Semester / Schuljahr:

Lehrveranstaltung:

Hauptwohnsitz:

(bitte angeben)

Ich beantrage die Erstattung meiner verauslagten Übernachtungskosten gemäß § 5 Absatz 2 der Satzung über die Erteilung und Vergütung von Lehraufträgen. Die Belege sind als Anlagen beigefügt.

Übernachtungen *			durch die Personalabteilung auszufüllen	
vom...	bis...	Beleg-Nr. (Ifd. Nr.)	entstandene Kosten	hiervon erstattungsfähig

* sollte die Tabelle für Eintragungen nicht ausreichen, bitte ein weiteres Formular verwenden!

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

.....
Datum, Unterschrift des/der Lehrbeauftragten

Feststellungsvermerk des Instituts

Die o. g. Angaben werden bestätigt.

sachlich richtig

.....
Datum, Unterschrift Institutsdirektor/in

Berechnung durch die Personalabteilung

rechnerisch richtig mit:

.....
Datum, Unterschrift Sachbearbeiter/in