
Name, Vorname

Universitätseinrichtung

Nachweis über geleistete Lehrveranstaltungsstunden

Der Lehrauftrag wurde mit Schreiben des Rektors vom _____ erteilt. Vergütung je Einzelstunde: _____ €

Monat: _____ 20____

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	insgesamt	
geleistete																																	

Monat: _____ 20____

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	insgesamt
geleistete																																

Monat: _____ 20____

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	insgesamt
geleistete																																

Monat: _____ 20____

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	insgesamt
geleistete																																

Monat: _____ 20____

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	insgesamt
geleistete																																

Monat: _____ 20____

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	insgesamt
geleistete																																

Unterschrift der/des Lehrbeauftragten / Datum

Unterschrift der/des LeiterIn der Einrichtung / Datum

Von Dez. P/O auszufüllen

Sewo-Std.	Ges.-Std.	Stundensatz	Veranstaltungstage	Unkostensatz