



Unterrichtsnachweis zur Abrechnung von Lehraufträgen im Schauspielinstitut "Hans Otto"

Name, Vorname _____ Studio _____
Monat und Semester _____ Lehrauftrags-Nr. _____

Tatsächlich erteilte Lehrveranstaltungsstunden

gehaltene Unterrichtsstunden _____

Honorarsatz in EUR: _____

Summe in EUR: _____

UNTERRICHTSTERMINE / BEMERKUNGEN (bspw. Studieleitertätigkeit)

1. Lehrbeauftragte_r [für die Richtigkeit der Angaben]

*Mit meiner Unterschrift versichere ich, die hier genannten Lehrveranstaltungsstunden
geleistet zu haben!*

_____ Datum _____ Unterschrift

2. Studieleiter_in [sachliche Richtigkeit]

_____ Datum _____ Unterschrift

3. Studiendekan_in [sachliche Richtigkeit]

_____ Datum _____ Unterschrift

4. Sekretariat Schauspielinstitut "Hans Otto"

[Plausibilitätskontrolle und rechnerische Richtigkeit]

_____ Datum _____ Unterschrift

5. Sachbearbeiter_in Finanzen [rechnerische Richtigkeit]

_____ Datum _____ Unterschrift

DRUCKEN

Formular Reisekosten