

Nachweis über Lehrtätigkeit

Hinweis: Bitte senden Sie den Stundennachweis zunächst an die Einrichtung/ Institut der Universität Greifswald, für die Sie die Lehrveranstaltung gehalten haben.

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Bezeichnung der Lehrveranstaltung: _____

Semester: _____ Wochenstundenzahl: _____

Institut/ Einrichtung _____

Datum der Lehrveranstaltung	Beginn und Ende (Uhrzeit)	Anzahl der Lehrveranstaltungsstunden	Anzahl der Hörer*innen
-----------------------------	---------------------------	--------------------------------------	------------------------

Der Antrag auf Erstattung entstandener notwendiger Mehraufwendungen nach Maßgabe des Landesreisekostengesetzes M-V ist mit dem Abrechnungsbogen für Lehrbeauftragte zu stellen. (Anlage 4)

Bankverbindung: (Name der Bank) _____

BIC/Swift-Code:

IBAN:

Finanzamt:

Steuer-ID:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Greifswald, _____

Greifswald, _____

Lehrbeauftragte*r

Direktor*in der Einrichtung