UNIVERSITÄT GREIFSWALD
Wissen lockt. Seit 1456

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: ______________________________

Bezeichnung der Lehrveranstaltung: ______________________________

Semester: ____________________ Wochenstundenzahl: __________

Institut/ Einrichtung ______________________________

Datum der Lehrveranstaltung	Beginn und Ende (Uhrzeit)	Anzahl der Lehrveranstaltungsstunden
		0

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

Bankverbindung: (Name der Bank) ______________________________

BIC/Swift-Code: ___________

IBAN: ______________________

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Greifswald, ____________________ Greifswald, ____________________

Lehrbeauftragte*r Direktor*in der Einrichtung