
Name, Vorname und Anschrift
des/der Lehrbeauftragten

Berlin, den
Tel.:

Zuständiges Finanzamt des/der Lehrbeauftragten

FREIE UNIVERSITÄT BERLIN
Fachbereich Erziehungswissenschaft und Psychologie
z.Hd. Frau Blau
Habelschwerdter Allee 45
14195 Berlin

Zahlungsanforderung

des Lehrauftragsentgelts für das SS / WS

Ich habe im o.a. Semester die Lehrveranstaltung (mit jeweils mindestens 5 Studierenden)

gemäß Ihrem Auftrag vom wie folgt durchgeführt:

Kalendertag	Stunde/n (jeweils min. 45 Min)	Kalendertag	Stunde/n (jeweils min. 45 Min)

Bei Stunden und dem vereinbarten Stundensatz von € ergibt sich ein
Gesamtentgelt von

_____ €

Das Entgelt soll überwiesen werden auf das Konto:

(Kontonummer)

bei _____
(Geldinstitut)

(Bankleitzahl)

(Kontoinhaber)

Unterschrift des/der Lehrbeauftragten

Von der Verwaltung des Fachbereichs
auszufüllen:

Fond:
Finanzposition: 427 01-161
Finanzstelle:

Sachlich und rechnerisch richtig:

(Unterschrift/Datum)