|  |
| --- |
|  |
| Name, Vorname |
|  |
|  |
| Anschrift |

An den Fachbereich

ERZIEHUNGSWISSENSCHAFT UND PSYCHOLOGIE

der Freien Universität Berlin

**ZAHLUNGSANFORDERUNG**

Prüfungsvergütung für das SoSe/WiSe

|  |
| --- |
|   |

Ich habe im o.a. Semester als Lehrbeauftragte/r wie umseitig aufgeführt bei Hochschulprüfungen mitgewirkt bzw. Prüfungsleistung erbracht.

Ich bitte um Überweisung der Vergütung auf folgendes Konto:

|  |  |
| --- | --- |
| Geldinstitut: |  |
| IBAN: |  |
| BIC |  |
| Kontoinhaber/in:  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Datum/Unterschrift  |

|  |
| --- |
| *Von der Verwaltung des Fachbereiches auszufüllen:* |
| Titel: 01/42703-000 |
| Unterkonto:  |
| Sachlich und rechnerisch richtig: |
|  |
| Datum/Unterschrift |

**Bitte die entsprechende Prüfungsform ankreuzen!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum der Prüfung** | **Name der geprüften Person** | **Hausarbeit** *ca.**3000 Wörter* | **Referat mit schr. Ausarb.** *ca. 2000 Wörter* | **mündl. Prüfung** *ca. 20 Minuten* | **Projektpräsentation** *ca. 20 Minuten* | **Klausur** *ca. 90 Minuten* | **Von der Verwaltung auszufüllen** |
| **19,67 €** | **14,75 €** | **9,57 €** | **9,83 €** | **9,83 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |